

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**Tesis:**

**FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE  
LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE  
PASCO,2018.**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERIA**

**BACH. LIDIA ZENAIDA MORALES DEUDOR.**

**ASESOR:**

**Mg. PEDRO ANTONIO GUTIÉRREZ MONTES.**

**LIMA – PERÚ**

**2018**

### **Dedicatoria**

A mis queridos padres por ser las personas más importantes en mi vida que me dieron sus consejos y su apoyo para alcanzar mi meta y son las personas que me motivan constantemente.

### **Agradecimiento**

A Dios por estar presente todos los días de mi vida, a mis padres por tener confianza en mí y ayudarme incondicionalmente, y a todas las personas que aportaron sus conocimientos para incrementar los míos y poderle aplicar en mi vida profesional.

## RESUMEN

El objetivo del presente estudio es determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional de los niños. La metodología del trabajo fue inductiva, diseño no experimental, de corte transversal, tipo descriptivo correlacional y nivel aplicada, con una población de 90 y una muestra de 74. Para el recojo de la información se utilizó para la primera variable factores socioeconómicos de las madres el cuestionario, cuyo instrumento tuvo una confiabilidad de prueba piloto, con KR20 de 0,833 y para la segunda variable estado nutricional, la confiabilidad fue 0,831, el instrumento fue adaptado en ambos casos por la investigadora Lidia Zenaida Morales Deudor. Los resultados fueron, factores socioeconómicos de las madres, inadecuado en 52 (70,3%), adecuado en 13 (17,6%) muy adecuado 9 (12,2%) en sus dimensiones: Factores sociales es inadecuado en 51 (68,9%), adecuado en 15 (20,3%) muy adecuado en 8 (10,8%) en los factores económicos, inadecuado 50 (67,6%), adecuado 10 (13,5%) y muy adecuado 14 (18,9%) en cuanto al estado nutricional están desnutridos 51 (68,9%), normal 13 (17,6%), sobrepeso 7 (9,5%) y obesidad 3 (4,1%). Se concluye que existe relación positiva y alta entre los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional determinado por el coeficiente Rho de Spearman = .815, es decir los factores socioeconómicos se relacionan de manera directa y significativa con los niveles del estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018. Se recomienda que el Jefe del Centro de Salud, en coordinación con los nutricionistas tenga en cuenta la organización de un programa nutricional acorde a la realidad socioeconómica de las madres que asisten al centro de salud.

**Palabras clave:** Factores Socioeconómicos, Nutrición, Desnutrición, Sobrepeso.

## **Abstract**

The objective of this study is to determine the relationship between the socioeconomic factors of mothers and the nutritional status of children. The methodology of the work was inductive, non-experimental, cross-sectional design, correlational descriptive type and applied level, with a population of 90 and a sample of 74. For the collection of information, the socioeconomic factors of the mothers were used for the first variable the questionnaire, whose instrument had a reliability of pilot test, with KR20 of 0.833 and for the second variable nutritional status, the reliability was 0.831, the instrument was adapted in both cases by the researcher Lidia Zenaida Morales Debtor. The results were, in the socioeconomic factors of the mothers, inadequate in 52 (70.3%), adequate in 13 (17.6%) and very adequate 9 (12.2%) and in their dimensions: Social factors is inadequate in 51 (68.9%), adequate in 15 (20.3%) and very adequate in 8 (10.8%) and economic factors, inadequate 50 (67.6%), adequate 10 (13, 5%) and very appropriate 14 (18, 9%) and in terms of nutritional status, 51 (68.9%), normal 13 (17.6%), overweight 7 (9.5%) and obesity 3 are malnourished ( 4.1%) It is concluded that there is a positive and high relationship between the socioeconomic factors of the mothers and the nutritional status determined by the Spearman's Rho coefficient = .815, that is, the socioeconomic factors are directly and significantly related to the levels of the nutritional status of children from 2 to 5 years old who are treated at the Rancas de Cerro de Pasco health center, in 2018. It is recommended that the Head of the Health Center, in coordination with the nutritionists, have Consider the organization of a nutritional program according to the socioeconomic reality of the mothers who attend the health center.

**Key words:** Socioeconomic factors, Nutrition, Malnutrition, Overweight.

## **Índice**

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
Índice	vi
Lista de tablas	ix
Lista de figura	xi
Introducción	xii

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

1.1 Descripción de la realidad problemática	14
1.2 Definición del problema	16
1.2.1. Problema General	16
1.2.2. Problemas Específicos	16
1.3 Objetivos de la investigación	17
1.3.1. Objetivo General	17
1.3.2. Objetivos Específicos	17
1.4. Finalidad e importancia	17

## **CAPÍTULO II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS, ESTUDIOS PREVIOS Y MARCO CONCEPTUAL**

2.1 Bases teóricas	19
2.1.1 Factores	19
2.2 Factores Socioeconómicos.	20

2.2.1 Factores sociales	20
2.2.2 Factores Económicos	20
2.2.3 Dimensiones de los factores socioeconómicas	21
2.2.4 Estado Nutricional de los niños	26
2.2.5 Teoría de enfermería que aplica a la investigación, Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender	33
2.3. Estudios previos	34
2.3.1 A Nivel Internacional	34
2.3.2 A Nivel Nacional	38
2.4 Marco conceptual	41

### **CAPÍTULO III**

#### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1. Formulación de hipótesis	45
3.1.1. Hipótesis general	45
3.1.2. Hipótesis específicas	45
3.2. Identificación de variables	45
3.2.1. Clasificación de variables	45
3.2.2. Definición constitutiva de variables	45
3.2.3 Definición Operacionalizacion de Variables	47

### **CAPÍTULO IV**

#### **METODOLOGÍA**

4.1. Descripción del Método y Diseño	48
4.2 Tipo y Nivel de Investigación	49
4.3 Población, Muestra y Muestreo	49
4.4. Consideraciones Éticas	51

## **CAPÍTULO V**

### **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

5.1. Técnicas e Instrumentos	53
5.1.1. Técnica:	53
5.1.2. Instrumento	53
5.2. Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	55

## **CAPÍTULO VI**

### **RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

6.1. Resultado	56
6.2 Discusión	62
6.3 Conclusiones:	64
6.4 Recomendaciones	64
Referencias Bibliográficas	66
Anexos	72
Anexo 1. Matriz de Consistencia	73
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos	75
Anexo 3. Juicio de expertos:	80
Anexo 4. Tabla Binomial	104
Anexo 5. Solicitud para prueba piloto	106
Anexo 6. Aceptación de solicitud para prueba piloto	107
Anexo 8. Confiabilidad	109
Anexo 9. Solicitud para la ejecución de estudio	111
Anexo 10. Aceptación de solicitud para la ejecución de estudio	112
Anexo 11. Base de datos	113
Anexo 12. Distribución porcentual	122



## Lista de tablas

	Pág.
Tabla 01. Operacionalizacion de Variables	47
Tabla 02. Distribución de frecuencias y porcentajes de los factores socioeconómicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.	56
Tabla 03. Distribución de frecuencias y porcentajes de los factores sociales de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.	57
Tabla 04. Distribución de frecuencias y porcentajes de los niveles de factores económicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018	57
Tabla 05. Distribución de frecuencias y porcentajes de los niveles del estado nutricional en niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018	58
Tabla 06. Coeficiente de correlación y significación entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018	59
Tabla 07. Coeficiente de correlación y significación entre los factores sociales y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018	60
Tabla 08. Coeficiente de correlación y significación entre los niveles de los factores económicos y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años	

que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el  
año 2018

61

## **Lista de figura**

Pág.

- Figura 01. Distribución porcentual de los factores socioeconómicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018. 122
- Figura 02. Distribución porcentual de los factores sociales de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018. 122
- Figura 03. Distribución porcentual de los niveles de factores económicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018. 123
- Figura 04. Distribución porcentual de los niveles del estado nutricional en niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018. 123

## **Introducción**

Este estudio relaciona los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional en que se encuentran los infantes de 2 a 5 años, cuyos problemas de nutrición se dan en los lugares donde existe mucha pobreza y no hay los suficientes alimentos, agua, y no cuentan con la facilidad adecuada a los servicios de salud, lo cual se puede observar en todas partes del mundo y en nuestro país en los lugares que se ubican más lejos de la ciudad, de allí que a nivel mundial la UNICEF es una de las instituciones que se encarga de velar por los niños en coordinación con diferentes países para optimizar las situaciones en la que viven de preferencia los niños, ya que hay países como los de África y Asia que tienen un gran porcentaje de desnutrición, que afecta tanto la capacidad intelectual y cognitiva de los infantes.

Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) 2010, en nuestro país existe mucha desnutrición lo que se puede observar muy fácilmente en la talla, peso y edad entre los niños más pequeños y se considera de cero a cinco años, pero esto se da en lugares muy distantes tanto en la sierra, costa y selva que ni siquiera tienen las condiciones de salubridad, ni conocen sobre una correcta alimentación. De allí que la presente investigación pretende aportar cierta información que permita dar información de este gran problema que está relacionado con los factores socioeconómicos.

Este estudio se divide: En el capítulo I se describe el problema tomando en cuenta los antecedentes que tenemos a nivel mundial para situarnos en nuestra investigación, luego planteamos el problema, los objetivos de la investigación, así como la finalidad e importancia, en el capítulo II hablamos de las bases teóricas, los estudios previos a la presente investigación, así como los conceptos que determinan el marco conceptual; en el capítulo III ejecutamos la formulación de la hipótesis general y las específicas, así como lo relacionado a las variables del estudio; en el capítulo IV el marco metodológico definiendo el método, tipo, nivel,

población, muestra de la investigación, y las consideraciones éticas que se usaron para el presente trabajo; en el capítulo V las técnicas e instrumentos para recoger la información, así como el procesamiento de los mismos. En el capítulo VI, la discusión de los resultados encontrados y las conclusiones y recomendaciones y finalmente las referencias bibliográficas, y los anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

La causa de las muertes en promedio de más de un tercio de los infantes de ambos sexos menores de cinco años a nivel mundial es la desnutrición. Esto se da primordialmente en los países pobres, debido a la falta de recursos adecuados de las familias como la vivienda, la comida, el agua potable y el difícil acceso a los servicios de salud, la religión. (Sobrevilla, 2005)

Según la UNICEF (Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia, para ayudar a los niños de Europa después de la Segunda Guerra Mundial). los escasos recursos económicos de las familias en el mundo hacen que no tenga acceso a una alimentación adecuada, es por eso que en países como Bangladesh, China, Filipinas, India, Indonesia, Pakistán, pertenecientes al continente Asiático y Africano el índice de desnutrición en infantes menores de cinco años es en promedio de 200 millones de los cuales el 90% habitan en Asia y África, esto se fundamenta también en la cantidad de habitantes con los que cuentan, esto genera que las aptitudes intelectuales y de conocimiento del niño, el rendimiento y el aprendizaje en sus estudios y en su vida misma se vean disminuidas por la gran dificultad de la desnutrición, lo que genera una gran inquietud en estas instituciones. (Sobrevilla. 2005)

Los veinticinco países del Caribe, Centroamérica y Sudamérica que conforman la AEC desarrollaron estudios sobre las dificultades del hambre y la desnutrición concluyendo que estos se generan principalmente debido a la mala alimentación, el poco consumo de nutrientes en grupos vulnerables en pobreza y extrema pobreza. (Campbel, 2007)

Estados miembros de la AEC como Haití, Guatemala, Nicaragua y Honduras, son los que tienen más altos índices de pobreza extrema, según investigaciones un 10% y 24% de los infantes de menos de cinco años de edad se vio comprometido con la desnutrición integral.

La Nación de Guatemala es la que presenta el mayor índice en niños con tamaño inadecuado para la edad que es una de las características de la desnutrición crónica, estos estudios se realizaron entre los años 1996 al 2012. (Alfaro-Basso, 2008)

De acuerdo a investigaciones del CEPAL 2010, se considera que en Sur América el estado Peruano es el que tiene el más alto índice de desnutrición endémica que se expresa en la talla, peso y edad en infantes cuyas edades fluctúan de cero a cinco años, sin embargo es una particularidad que debido a su accidentado geografía el Perú, es muy heterogéneo en sus características de desarrollo socioeconómico, es así que en el llamado trapecio andino encontramos mayor incidencia de alteraciones en los infantes en su normal desarrollo y proceso de crecimiento, los accesos a los servicios sanitarios son muy bajos, encontramos niños desnutridos, con cuadros clínicos de infección de las vías aéreas y digestivas, también con altas tasas de desempleo y subempleo son más notables aún más en personas de sexo femenino, muchos de ellos expresan que no tienen una fuente de ingreso. (Boutayeb y Boutayeb, 2005)

El Programa Articulado Nutricional (PAN) se viene efectuando en nuestra Patria desde el año 2008 como una estrategia para atender a las personas afectadas siendo su principal finalidad menguar el grave problema de desnutrición en infantes con edades menores a los cinco años. Sin embargo, el matiz social del país es desfavorable, porque cada día se aprecia mayor cantidad de personas empobrecidas, con afectación del conjunto de problemas de naturaleza social como la educación, salud, vivienda, ampliándose cada vez más la brecha social.

etc.

En el caso de Rancas (Pasco) Los factores socioeconómicos tienen cierta particularidad, por ser una población andina, de perfil rural, las condiciones de vida son precarias en otros casos están empobrecidas, así lo demuestran las estadísticas frías que ilustran que todo los indicadores van a negativo, población con bajo nivel educativo, baja cultura sanitaria, escasa cobertura de servicios de salud, existen pobladores con religión mormones en la cual por sus creencias no dan la alimentación de carne ni ningún alimento proveniente del sacrificio animal . el hecho se traduce al aumento de la desnutrición en el departamento de Pasco el cual demuestra que creció significativamente, de acuerdo al más reciente estudio presentado por la Dirección Regional de Salud (DIRESA) Pasco. Es por ello que es importante conocer si las nuevas generaciones de padres si cuidan bien a sus hijos por medio de la prevención ante este mal es en estas circunstancias que los enfermeros realizan sus denodados esfuerzos para hacer frente, trabajando con las madres y las familias para utilizar adecuadamente para nutrir adecuadamente a su menor niño, de esta manera se forma la disposición de estudiar este trabajo de investigación para conocer con mayor realismo la realidad de los pobladores y el impacto de los mismos en los niños de las madres.

## **1.2 Definición del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Qué relación existe entre los factores socioeconómicos de las madres y estado nutricional de los niños de 2 a 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco 2018?.

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Qué relación existe entre los factores sociales de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018?



¿Qué relación existe entre los factores económicos de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicas de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco 2018

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Establecer la relación que existe entre los factores sociales de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.

Establecer la relación que existe entre los factores económicas de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.

### **1.4. Finalidad e importancia**

Toda Investigación gesta un conjunto de conocimientos, por tanto los resultados del estudio servirán como diagnóstico situacional para que a través de ello se deriven un conjunto de estrategias sanitarias, por lo tanto están orientados a cuidar que los infantes menores de 5 años estén bien nutridos, teniendo en cuenta que la mayoría no son asegurados priorizar, infantes indefensos pobres y muy pobres con mínimo acceso a los sistemas de salud por la existencia de limitaciones sociales, la importancia de este proyecto en el centro de salud, Rancas, Cerro de Pasco, orientar y fortalecer las acciones sobre el manejo en los temas de desnutrición en infantes cuyas edades fluctúan entre los 2 á 5 años de todo el distrito

llegando a una erradicación. Para poder descubrir condiciones de inseguridad nutricional sería significativo tener en cuenta y a modo de prueba una unidad de enfermería

La importancia en la población de Rancas, Simón Bolívar, Cerro de Pasco, entienda la importancia del consumo de los alimentos micro y macronutrientes para poder luchar en contra de la desnutrición infantes de menos de 5 años. Por otro lado, la importancia para el centro de salud, Rancas, Cerro de Pasco, que todas nuestras poblaciones de infantes con menos de 5 años estén en el estrado nutricional saludable y protegidos de las enfermedades comunes de esta edad.

## **CAPÍTULO II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS, ESTUDIOS PREVIOS Y MARCO CONCEPTUAL**

#### **2.1 Bases teóricas**

##### **2.1.1 Factores**

Los factores son componentes externos e internos que pueden supeditar determinado contexto, siendo en parte promotores en el adelanto o cambio de los sucesos que pueden variar siempre en cuando existan conductas o tendencia a mejorar o empeorar. Un factor es lo que ayuda a conseguir algunos resultados por su obligación de lograr modificaciones como el nivel de estudio alcanzado por los padres de familia, la manera que recibe asistencia médica, la entrada de dinero promedio al mes de las familias, la situación en su economía. La posibilidad de que existan cambios en la nutrición se debe en gran parte a la función que cumplen los padres en la familia, esto es preponderante para sostener la salud, actividad y comportamiento de los miembros de la familia y su buena relación, principalmente las madres ya que son las que cumplen un rol trascendental en la nutrición del infante. Se tienen que ejecutar labores integrales por parte de enfermería que sirvan en la articulación de la familia, en su desarrollo bio-psicosocial mediante el registro al momento de la atención. Las costumbres y la conducta aprendida a través de la imitación, son las que marcan a futuro las maneras en la nutrición de los infantes y sus modelos de alimentación que se mantendrán hasta que estos sean adultos, es por eso que debemos persistir que los infantes desde temprana edad adquieran hábitos sanos de vida.

## **2.2 Factores Socioeconómicos.**

### **2.2.1 Factores sociales**

Se considera a lo que le sucede a un grupo de personas dentro de una sociedad que mantienen algún tipo de relación en común y el espacio en el que cohabitan (Real Academia Española, 2014)

El contexto social, las relaciones humanas, el lugar que habitan, los modelos en su cultura y forma de crianza intervienen directamente en los hábitos alimenticios y nutricionales de la población.

Dentro del factor social el estudio a las madres conlleva a que estas busquen un mayor avance en sus cualidades, destrezas, conocimientos y valores para que de esa manera logren que la evolución de su hijo sea la más adecuada.

La relación del infante con su madre comienza en el útero, sigue luego de su nacimiento como un componente imprescindible para avalar su apropiado progreso. La insuficiencia de cariño en los infantes que se encuentran en estado de abandono retrasan su avance. Lo cual indica que el medio social donde se desenvuelve el niño es primordial en su proceso de crecimiento y desarrollo.

### **2.2.2 Factores Económicos**

Es fundamental para determinar los factores socio económicos, los hábitos de vida sana de acuerdo a la clase a la que pertenecen, media y/o alta cuentan por lo menos con la posibilidad de opciones apropiadas para su nutrición, una persona con bajo estatus socioeconómico no tiene las mismas condiciones de alimentación. (Argüello, 2012)

El bajo nivel de ingreso monetario en los hogares es el que marca claramente la cantidad y calidad en la compra de alimentos. En la actualidad los buenos empleos y formales han disminuido considerablemente, los empleos son cada vez más precarios e informales, esto trae como consecuencia los mínimos ingresos, la inseguridad económica y las pésimas condiciones de trabajo, lo que condiciona de manera inevitable el nivel de consumo de alimentos para las personas pobres y no pobres esto genera la compra de alimentos que no cumplen con los requisitos nutricionales adecuados lo cual se traduce en altos índices de desnutrición infantil.

### **2.2.3 Dimensiones de los factores socioeconómicas**

#### **Factores**

Determinantes o condicionantes que están presentes para el cambio, sin la participación de ello todo sería estático, los acontecimientos se valen de ello, los cambios sociales que se produce es una consecuencia que ocurre todos los días, como una situación impredecible, el mundo es cambiante dinámico, estos factores pueden ser internos y externos. Hablamos de factores también como componentes y/o partes que ayudan a la obtención de resultados, en nuestro universo encontramos elementos verdaderos y que por condición son significativos por lo tanto es fundamental su investigación. (Miller, 2012)

#### **Factores Sociales**

Se relaciona con lo que sucede en la sociedad, como un producto de relación intensa del hombre por el hombre, el hombre con la naturaleza y el hombre de la relación con la sociedad, establecido por códigos y normas que guían el hacer, Se considera a lo que le sucede a un grupo de personas dentro de una sociedad que mantienen algún tipo de relación

en común y el espacio en el que cohabitan, ningún ser humano puede vivir al margen. (Córdova y Novoa, 2013)

### **Escolaridad Materna.**

El nivel de instrucción de las mujeres influye en la nutrición porque una madre informada podrá seleccionar adecuadamente los alimentos, cuidara mejor la salud de los niños inclusive de la propia familia y el comportamiento reproductivo; el nivel educativo es un indicador de empoderamiento en la toma de decisiones, está asociado con la situación socioeconómica. (Giraldo et al., 2010).

### **Tamaño de la familia.**

El consumo que hace la familia está determinado por la dimensión de esta, de acuerdo a algunas investigaciones y por lo tanto es importante los consejos en cuanto a las calorías y proteínas. El padre en la familia obtendría con cierta facilidad determinados alimentos como la carne, teniendo en cuenta una sociedad machista; resulta importante investigar esta costumbre resultando más peligroso aun cuando la mujer también labora y las comidas del día a día se reducen, es así el tamaño de la familia está en relación al poder adquisitivo de las personas, familias con menor número pueden acceder a mejor alimentación, la proporción de la dieta diaria probablemente sea más consistente lo que no ocurrirá en familias numerosas por el contrario se diluyera. (Argüello, 2012)

### **Lugar de ubicación de la vivienda**

Esta puede ser zona urbana o zona rural, urbano marginal, cada una de ellas tiene su propia característica que ofrecen distintas realidades; por área de residencia, los servicios básicos están en función del desarrollo de los pueblos, los de la urbe tienen mejores posibilidades en relación del área rural, y los que están en las zonas urbano marginales trasladan su pobreza

y viven alrededor de la zona urbana en condiciones muy empobrecidas, por tanto la incidencia de la pobreza extrema presenta disparidades y mostró variación. (INEI, 2013)

### **Presencia de padres**

Resulta fundamental en el progreso de los infantes futuros ciudadanos que los padres estén presentes, porque ellos se constituyen para los niños en soporte absoluto y proveer el sustento de sus necesidades básica, de alimentación, vivienda, educación y el afecto en los niños, los niños acompañados tienen mejores avances; el progreso positivo de los infantes se ve favorecido cuando están juntos el padre y la madre, de acuerdo a una última investigación que valoró el bienestar familiar. Otras investigaciones refieren también que la presencia y entrega de los padres resulta determinante para que el avance en los niños sea positivo. (Univision, 2013).

### **Religión de la familia**

La elección de la familia en relación a su creencia o culto es independientemente de su condición social, que muchas veces se tienen como un arraigo social de la familia, sin embargo, lo que se puede destacar es que siempre está asociado a la creencia de un ser superior, a quien hay rendirle culto, oración, rescatando lo que es los cimientos de los primeros valores después de la casa.

Es una creencia donde los seres humanos intentan una relación con lo etéreo, y buscan de igual forma la complacencia en la fe para alcanzar la felicidad. (Acevedo, 2011)

### **Seguro de salud**

Estos sistemas son semejantes y las diferencias entre ellos son las pensiones y otras prestaciones sociales.

### **Factores económicos.**

Las naciones desarrolladas manifiestan mayor predisposición de avances en su población en lo relacionado a su peso y talla, con diferencia a lo que sucede en las naciones en vías de desarrollo. Sabemos que los infantes de menor nivel socio económico revelan un menor crecimiento que los pertenecientes a niveles socio económicos más altos, por lo tanto, los factores económicos dependen de la cantidad de recursos para acceder a los alimentos y a los sistemas de salud, así como con la legislación vigente de la nación en cuanto a temas de oferta y demanda y sus políticas de crecimiento. (Morla, 2012)

### **Calidad de dieta alimentaria.**

Depende fundamentalmente del nivel de ingreso económico de la familia, lamentablemente cuando no se cuenta con este recurso, existe la carencia que va reflejarse por el pobre aporte calórico y proteico, como tal aparecerán desnutrición en los niños con sus consecuencias irreparables que va influir en su desarrollo personal haciéndoles niños con poca capacidad cognoscitiva sumidos en la pobreza. En los de menor nivel, se compensa las carencias energéticas con cereales, raíces, tubérculos y leguminosas. De acuerdo al crecimiento económico se incrementa la compra de comida de origen animal, azúcares, grasas y aceites, también se agrega el uso de alimentos de procedencia industrial. (FAO, 2014)

### **Tipo de empleo.**

El empleo como fin supremo del sustento familiar está en función del nivel educativo de los padres, es preponderante para el estudio de la estabilidad nutricional; y no solamente en relación a la cantidad de trabajadores y sus determinadas características, fundamentalmente los sueldos, ya que es el principal elemento para la compra de comida por parte de los empleados. (PNUD, 2013).



## **Vivienda**

En las familias la vivienda se constituye un indicador importante para la seguridad y protección de los integrantes de la familia, y las condiciones y materiales como están contruidos y los servicios con lo que cuentan. Muchos están hacinados y en otros casos el tugurio es un problema, otros no pueden acceder a ello y viven en casa retadas o de los padres, no pueden mantener adecuadamente a sus niños cuando viven en circunstancias precarias, no pueden proteger contra enfermedades crónicas y contagiosas, así como prevenir lesiones y accidentes; se presenta debido al bajo ingreso económico en las familias. (Ray, 2002)

### **Tipo de servicios básicos.**

Incidirán en la salud del infante el hecho que tengan los servicios públicos de agua y desagüe ya sea en el interior o exterior de su casa, llámese letrinas o el agua de algún arroyo o acequia.

## **Educación**

La inversión en nutrición y en educación preescolar en la primera infancia depende fundamentalmente de los ingresos de cada familia con el agregado que es la edad apropiada para favorecer su base para el estudio y el desarrollo del sistema nerviosos central. (UNICEF, 2013)

La influencia en las decisiones de invertir en capital humano: Afecta tanto a la demanda de capital humano como al precio de oferta de los fondos de inversión. Las familias que tienen altos ingresos económicos brindan mejor educación preescolar a sus hijos, suelen vivir en áreas que tienen mejores escuelas y tienden a destacar la importancia de la educación superior como ruta para hacer una carrera profesional, es posible que enseñen también a sus hijos la convivencia de esforzarse en el estudio. (Pino, 2013).

**Salud:**

Se considera que todas las estrategias sanitaria orientados a los niños es básicamente los programas preventivos promocionales, capitalizando a lo máximo los escasos recursos, es por eso importante la vacunación y los métodos apropiados y sobre todo a tiempo como prevención para identificar los procesos contagiosos, tener registro de la evolución y desarrollo con los cuales sea posible detectar un crecimiento inadecuado, es importante también las recomendaciones y demostraciones y por último priorizar las prácticas y ambientes sanos en la familia de estos infantes. (MINSA, 2014).

**Vestimenta:**

Depende del ingreso económico que tiene la familia que da la probabilidad o no de satisfacer las necesidades primarias de todos los miembros de la familia siendo estos esenciales alimentación, vivienda, vestido, salud y educación. (Flores y Huanca, 2015),

**Alimentación.**

Una nutrición apropiada para lograr un avance personal sano está determinada en la sociedad por la cantidad de dinero que se perciba y las posibilidades de trabajo seguro. (Argüello, 2012)

**2.2.4 Estado Nutricional de los niños**

Un estado nutricional inapropiado trae consecuencias desfavorables en la salud de los niños y en sus estudios en la etapa escolar. El estado nutricional de los infantes guarda relación directa con su tranquilidad. (Universidad el Pacifico, 2009)

“Los procedimientos que el cuerpo emplea, convierte e integra en su sistema, recibe diversos componentes químicos como parte de su alimentación desechando los elementos resultantes,

la meta es poder lograr tres propósitos esenciales: abastecer de energía, crear y arreglar los sistemas propios del organismo y dosificar el desarrollo del metabolismo” todos estos procesos se conocen como Nutrición (Cruz, 2010)

### **Estado Nutricional.**

Lo que derive del cálculo de lo que haya consumido el cuerpo y lo que este haya solicitado, definido también por la clase y el número de nutrientes usados íntegramente por el cuerpo en el régimen alimenticio se conoce como estado nutricional; alimentación y nutrición tienen vinculación, pero no forman parte del mismo proceso. El comer para dotarse de energía y componentes que acompañen para su adecuado desarrollo se conoce como alimentación (Instituto de Nutrición para Centroamérica y Panamá, 2010). El estado nutricional se conoce mediante la evaluación de las tablas y graficas establecidas:

### **Peso para la edad (P/E).**

Está indicada por la relación entre la masa corporal conseguida y los años de edad, lo determina también el tamaño y el peso referencial, podemos decir que es un índice compuesto.

Para estimar si un infante se encuentra con un nivel bajo de peso y/o un nivel exagerado de bajo peso se utiliza el indicador del peso para la edad este muestra la vinculación existente entre el peso y la edad del infante; en la clasificación de un infante con exceso de peso u obesidad no utilizamos este indicador. Aunque frecuentemente usamos este indicador por ser la medición del peso algo sencillo de realizar, pero en algunos casos este no resulta confiable por ejemplo cuando no es posible establecer con precisión cuantos años tiene el menor, en los lugares de refugiados es un caso. La desnutrición de un infante puede

manifestarse también debido a su pequeño tamaño o está demasiado flaco, en algunos casos se presentan los dos inconvenientes. (OMS 2009)

### **Curva de peso para la edad de 0 a 5 años.**

La proyección de este gráfico es desde el momento que nacen hasta que cumplen 5 años de edad, está clasificado por separado para infantes de ambos sexos. Se utilizó los modelos de crecimiento del año 2006 con antecedentes del estudio multi céntrico. Las curvas quedan definidas en los gráficos con siete valores percentiles (3, 10, 25, 50, 75, 90 y 97) del peso de acuerdo a la edad del infante. La progresión de la edad se muestra en el eje horizontal en meses y edad desde el momento en que nace hasta cumplidos los 5 años; y la progresión del peso se muestra en el eje vertical indicado por kilos separado de 2 en 2 kilos, que va en el rango de 0 a 30 kilos como máximo. Con la estimación de este podemos establecer que existe en los niños un alto nivel de desnutrición. (Alderman, Hoddinott, & Kinsey, 2006).

- 1) **Sobrepeso:** El peso exagerado en comparación con el tamaño es considerado como sobrepeso, puede estar determinado por el aumento en la masa de los músculos. Si el indicador peso para la talla es  $>+2$  DE (Desviación Estándar) según el grupo de personas tomadas como muestra.
- 2) **Normal:** Está relacionado que si los indicadores peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad se hallan ubicados en el interior de los puntos de cohorte de normalidad ( $+2$  a  $-2$  DS), debemos establecer que es un infante eutrófico.
- 3) **Desnutrición:** Producto del escaso uso de nutrientes por las células de nuestro cuerpo, sumados a diversas situaciones de orden clínico esto genera la desnutrición que es una condición patológica, no determinada, sistémica con altas probabilidades de revertirse. Están desnutridos según dos indicadores el peso para la edad entre  $< -2$  a  $-3$  y el peso para el tamaño es  $-3$ , ambos especificados de acuerdo al grupo de personas de muestra. Según la Organización Mundial de la Salud existen dos formas de desnutrición

conforme al indicador peso para el tamaño, clasificándolas primero en desnutrición y segundo en desnutrición severa.

#### **A. Peso para la talla (P/T)**

La posibilidad de la masa del cuerpo, aparte de la edad se determina por el peso correspondiente a una talla específica. El bajo peso en relación con la talla es señal de la existencia de desnutrición y el alto peso señal de la existencia de peso excesivo u obesidad.

El peso del cuerpo está relacionado con el peso para la talla, este debe estar equilibrado según el desarrollo logrado de acuerdo al tamaño. En contextos en los que no es posible determinar con exactitud la edad de los infantes, en lugares de refugiados puede ser un caso, este indicador es importante. La curva de peso para la longitud/talla ayuda a para poder reconocer infantes con un promedio de peso bajo para su tamaño que pueden estar delgados o demasiado delgados nos sirve usar en estos casos la curva de peso para la talla. Usualmente, El adelgazamiento comúnmente es provocado por alguna enfermedad contraída con anterioridad, también el hecho de no alimentarse debidamente, la desnutrición y las patologías crónicas conllevan a la larga al adelgazamiento severo. Para reconocer infantes con peso elevado en relación con su tamaño los cuales se encuentran en peligro de alcanzar un peso excesivo u obesidad estas curvas también nos resultan son útiles. (OMS 2009)

#### **Curva de peso para la talla de 2 a 5 años.**

La proyección de este gráfico está clasificada por separado para infantes de ambos sexos. Se utilizó los modelos de crecimiento del año 2006 con antecedentes del estudio multi céntrico. Las curvas quedan definidas en los gráficos con siete valores percentiles (3, 10, 25, 50, 75, 90 y 97) del peso de acuerdo al tamaño del infante. Hasta los 4 años antiguamente los infantes eran medidos echados en la actualidad se hace solamente hasta que cumplen os 2

años de edad. La progresión de la estatura se muestra en el eje horizontal en centímetros que haya podido conseguir que va de 65 a 120 centímetros; y la progresión del peso se muestra en el eje vertical indicado por kilos, separado de 2 en 2 kilos, que va en el rango de 6 a 28 kilos como máximo. Con la estimación de este podemos establecer la existencia en los niños de desnutrición global. (OMS, 2006).

- 1) Obesidad: Se puede puntualizar como una enfermedad caracterizada por un descomunal incremento de los lugares donde se alojan las grasas en nuestro cuerpo y que a la larga va en detrimento en la calidad de vida de una persona y le significa un gran peligro para su salud, todo esto se considera como características de la enfermedad de la obesidad. Esto se refleja cuando el indicador peso para la talla es  $>+3DE$  según el grupo de personas tomados como muestra (Cudós, M. y Diángelo, A. María, 2017).
- 2) Sobrepeso: Es considerado un indicador antropométrico si este revela que el puntaje Z es mayor a  $+2$  desviaciones estándar (DE) según el grupo de personas tomados como muestra (OMS, 2016)
- 3) Normal: Es considerado un indicador antropométrico, este revela que el puntaje Z se encuentra entre  $-2$  a  $+2$  desviaciones estándar (DE) según el grupo de personas tomados como muestra (OMS, 2016)
- 4) Desnutrición aguda: El hecho que un infante tenga un peso mucho menor respecto a su tamaño, está considerado como desnutrición aguda moderada, puede determinarse debido a la baja considerable de peso reciente o cualquier otro factor que no permita subir de peso, justificado por la poca alimentación o que exista deshidratación. Los diversos tipos de infección que se presentan en nuestras vías de digestión sumado a la deshidratación nos llevan a contraer esta enfermedad. Se caracteriza porque el cuerpo sufre un daño en sus funciones orgánicas y psicosociales que muchas veces es definitivo.

- 5) Desnutrición severa: Es considerado un indicador antropométrico, este revela que el puntaje Z es menor a -3 desviaciones estándar (DE) según el grupo de personas tomados como muestra. (OMS, 2016).

#### **B. Talla para la edad (T/E).**

Está vinculada con las variaciones en el período nutricional y el estado de salud a largo plazo, esta nos muestra el aumento de tamaño logrado de acuerdo con su edad real y sus carencias.

La longitud/talla para la edad manifiesta el crecimiento logrado en longitud o talla para la edad del infante en una visita determinada. Esta medida permite reconocer infantes que crecen con lentitud por un escaso consumo de nutrientes o debido a patologías crónicas. También puede reconocer también a los infantes que crecieron más de lo esperado para su edad, debemos tener en cuenta que el alto tamaño no necesariamente es un inconveniente, a no ser el caso que el crecimiento resulte sea exagerado lo cual podría manifestar trastornos hormonales poco habituales, este indicador talla para la edad nos permite reconocer estos casos y muestra también el crecimiento logrado en relación a la edad del infante. (OMS 2009)

#### **Curva de talla para la edad de 0 A 5 años.**

La proyección de este gráfico es desde el momento que nacen hasta que cumplen 5 años de edad, está clasificado por separado para infantes de ambos sexos. Se utilizó los modelos de crecimiento del año 2006 con antecedentes del estudio multi céntrico. Las curvas quedan definidas en los gráficos con siete valores percentiles (3, 10, 25, 50, 75, 90 y 97) de la longitud del cuerpo de acuerdo a la edad hasta 2 años y de la estatura de acuerdo a las edades que fluctúan entre los 2 a 5 años. La progresión de la edad se muestra en el eje horizontal en meses cumplidos y edad cumplida; y la progresión longitud/estatura se muestra en el eje

vertical indicado en cuadrícula en cada centímetro separado de 5 en 5 centímetros, que va en el rango de 45 a 130 centímetros como máximo. Con la estimación de este podemos establecer que existe en los niños desnutrición crónica. (OMS 2016).

- 1) **Talla alta:** La talla alta se define como una altura mayor a los 2 DS respecto a la normalidad. La talla alta es comúnmente atribuida a talla alta constitucional o por sobre nutrición; si bien la talla alta puede tener alguna condición patológica subyacente, relativamente muy pocos niños van a tener una causa patológica identificada
- 2) **Talla normal:** Se considera talla normal cuando observan que el crecimiento está dentro de los estándares normales en relación a su edad, considerando que existen diversos aspectos. El sexo, la raza, el tamaño de los progenitores, estos son los genéticos. Tener una adecuada alimentación es importante, el medio ambiente. Influye también la diferencia en el proceso de maduración de cada infante. Existen infantes que su crecimiento es más rápido porque su ingreso a la adolescencia empieza con anterioridad y otros que su crecimiento demora algo más debido a que la adolescencia empieza más tarde. Este proceso contiene también un componente hereditario.
- 3) **Talla baja o desnutrición crónica:** Se relaciona a contextos de carencia de dinero y deriva en problemas en la formación y un menor desenvolvimiento económico. Se presenta también en un retraso de la talla con relación a la edad (T/E). Muchas enfermedades sistémicas crónicas de la infancia afectan la estatura. Algunos desórdenes llevan a una falla de crecimiento secundaria a la malnutrición; mientras que en otros casos la afectación del crecimiento puede ser consecuencia del tratamiento.



### **2.2.5 Teoría de enfermería que aplica a la investigación, Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender**

De acuerdo a esta teoría reconoce a la persona, en este caso las madres de familia poseen un sin número de elementos cognitivos-preceptuales que son transformados, su entorno, de acuerdo a su condición social y económica individual, esto nos permite un resultado variado en la intervención en un buen comportamiento de salud a la preservación de la vida marcado por la promoción y prevención, cuando existe una pauta para la acción sobre un determinado tópico. El modelo de promoción de la salud nos ayuda a encontrar ideas significativas relacionado con los factores sociales y económicos en el comportamiento de la promoción de la salud y sus consecuencias y para constituir estos hallazgos del estudio que nos permitan de manera sencilla la creación de hipótesis que será contrastado como fin supremo de la investigación. De acuerdo a su alcance para manifestar las vinculaciones existentes entre las causas que se piensa intervienen en gran medida en los cambios de comportamiento de la madre de la forma como alimenta a sus hijos menores y como contribuye su participación para sostener en el tiempo como una cultura formada en el quehacer diario, sin embargo. Nola Pender propicia la participación de la madre en modificar conductas y estilos de vida para favorecer la buena salud de ellos mismos, Se indica que esta teoría aún se está corrigiendo y extendiendo.

#### **Meta paradigmas:**

**Salud:** Es el fin supremo del hombre el cual debe mantenerse en una situación totalmente optimista y positiva. Alguna otra manifestación general no alcanza la categoría de la descripción de salud, el enfermero tiene que cuidar este potencial evitando las buenas praxis en la salud.

**Persona:** Se considera a la persona que es el eje principal de la teoría y está definido por su modelo personal cognitivo-perceptual y sus diversas causas, no se repite ninguna persona, como tal cada persona es único, por tanto, corresponde a los enfermeros generar en la persona actitudes que favorezca la buena salud y una cultura de cambio si lo requiere.

**Entorno:** Considerando que el hombre es un ser inminentemente social se relaciona estrictamente el hombre con el hombre, su relación con la naturaleza y la sociedad, como tal se detalla con exactitud, pero se muestran como interactúan entre uno y otro elemento que se perciben a través de los sentidos y los diferentes elementos que intervienen en los comportamientos organizadores de salud y así mejorando sus estilos de vida y patrones culturales, los enfermeros muchas veces cumplimos la función de educar a los pacientes y familia para modificar algunas conducta que favorecen la buena salud.

**Enfermería:** La tranquilidad como especialidad de la enfermería en salud pública y salud familiar están cobrando vital importancia por su trabajo en la comunidad como parte de la atención primaria donde se afianza la promoción y prevención, la enfermera en estos últimos 10 años es un funcionario primordial para promover a los pacientes que se conserven en buen estado de salud y no llegar a tener enfermedades evitando ser hospitalizados, creando responsabilidad sanitaria en las personas.

## **2.3. Estudios previos**

### **2.3.1 A Nivel Internacional**

Moreno realizo una investigación en Colombia (2017), en la tesis titulada, “Determinantes socioeconómicos del estado nutricional en menores de cinco años atendidos en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja”. Conocer el nivel de nutrición de los infantes con edades por debajo de los 5 años y los elementos socio-económicos que los condicionan es el

principal objetivo. La investigación de corte transversal se empleó como metodología, con la asistencia al Centro Hospitalario Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) de 600 infantes.

Resultados: Según el indicador de talla para la edad la desnutrición crónica aqueja al 48.05% de los infantes. El indicador de peso para la talla indicó que la desnutrición aguda o deficiencia en la masa corporal en los infantes fue en un 22.9% y con exceso de peso u obesidad un 13.53%. Nos muestra que terminaron la secundaria o superior el 76.02% de las progenitoras que tienen hijos con tamaño normal para su edad. Presentan inconvenientes de desnutrición aguda el 56% de los menores con ínfimos ingresos de dinero en el hogar. En relación a los determinantes, disminuye considerablemente la posibilidad de desnutrición en un infante si los ingresos familiares son elevados. La posibilidad de contar con un tamaño normal se debe al aumento del tiempo de gestación. Conclusiones: Queda demostrado en esta investigación que se debe analizar los regímenes estatales de nutrición saludable para los niños. Incrementar los salarios y además tener en cuenta que optimizaría en gran manera la nutrición infantil el fomento de la alimentación con la leche de la madre.

Ordoñez realizó una investigación en Ecuador (2017), en la tesis titulada “Estado nutricional en menores de 5 años que asisten a consulta en el Hospital Universitario de Motupe” La garantía en la alimentación, contar con alimentos adecuados y variados según los requerimientos, la posibilidad de tener los alimentos y el beneficio orgánico de los nutrientes, todo esto tiene relación con el estado nutricional. Este argumento motivó esta investigación que se centró en: Se debe establecer el estado nutricional de los infantes con edades por debajo de los 5 años que acudieron a la consulta externa en el Hospital Universitario de Motupe en el lapso de Abril-Septiembre 2016, buscando identificar el estado nutricional mediante datos antropométricos de peso, talla e índice de masa corporal

(IMC), establecer los componentes sociodemográficos que intervienen en el estado nutricional de los infantes y conocer la frecuencia de consumo de alimentos en los menores. El estudio fue descriptivo, cuali-cuantitativo y transversal. En su ejecución se manejó la técnica de observación directa de las historias clínicas, así como la aplicación de una encuesta. Los resultados revelaron que gran parte de la muestra estudiada le correspondió un estado nutricional apropiado en un 71%; asociado a los factores: ingreso económico, tipo de residencia, escolaridad, estado civil y ocupación de la madre, no mostraron diferencias estadísticamente significativas con el estado nutricional y la ingesta. Media de alimentos semanales fue la más frecuente en este estudio en orden de importancia grasas 60%, carbohidratos 47,7%, vitaminas y minerales 46,7% y proteínas 40%.

Vallejo realizó una investigación en Colombia (2016) en su tesis titulado “Estado nutricional y determinantes sociales en infantes entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos, Mocoa – Colombia”, el propósito primordial fue fijar el estado nutricional de los infantes de 0 a 5 años de la comunidad del Resguardo Yunguillo y de Red Unidos del municipio de Mocoa 2014 y su vinculación con los determinantes sociales. Materiales y métodos: Estudio descriptivo correlacional con muestreo probabilístico para la población de Red Unidos y población total de Yuguinllo. 2 con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Colombia - ENSIN 2010 y de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud -ENDS 2010. Se encontró desnutrición aguda en un 1,7% y 1,6%, de desnutrición global 23,1% y 14,5%, atraso en la talla 43,6% y 24,2% y un nivel de obesidad de 12,8% y 9,7%, respectivamente, estos resultados se obtuvieron de evaluar 117 infantes de Yunguillo y 122 infantes de Red Unidos. Determinando que existe vinculación entre el indicador talla/edad, el grado de estudio del progenitor y el hecho de formar parte de algún sistema complementario de nutrición y el indicador peso/ edad y el sexo. Conclusiones: Los niveles de desnutrición crónica, exceso de peso y desnutrición global muestran altos porcentajes de

una deficiente nutrición en los infantes de las 2 comunidades. Al contrastar a los infantes de la comunidad de Yungillo y los de la comunidad de Red Unidos hay desigualdades estadísticas entre la talla y la edad.

Prada realizó una investigación en Colombia (2015) en su tesis titulada “Asociación entre factores socioeconómicos y el índice de masa corporal en preescolares de bajos ingresos de una institución educativa de Florida blanca, Colombia”. El objetivo fue establecer la relación entre componentes socioeconómicos y el puntaje z del Índice de Masa Corporal (IMCZ) en niños en edad preescolar. Se utilizó un muestreo al azar de 112 niños en edad preescolar de 2 a 5 años, la encuesta fue a los progenitores o sujetos que los cuidaban. Se puede sacar la conclusión que los elementos socioeconómicos que intervienen sobre el IMCZ son muy parecidos a los que intervienen en la desigualdad en la salud.

Coronado realizó una investigación en Guatemala (2014), en la tesis “Factores Asociados a la desnutrición en niños menores de 5 Años”. La investigación es descriptiva transversal, elaborado en zona rural, 25 progenitoras de los infantes con edades menores a los 5 años que tienen cierto nivel de desnutrición y llevan el control de su peso y tamaño en el servicio, estas progenitoras sirvieron como muestra. El 92% de los niños fueron encontrados con desnutrición crónica, que está relacionado con el grado de instrucción de la progenitora en un 52%, 10 progenitoras tuvieron educación primaria, la diferencia son analfabetas de una totalidad de 25, los hijos que forman parte del tercer lugar en la familia, son los más perjudicados con un 36%, por los diversos inconvenientes de índole socioeconómicos y culturales. Las madres no tienen conocimiento con respecto a la nutrición, ya que en gran parte estas son analfabetas, tienen total desconocimiento de la alimentación correcta. Los componentes sociales y culturales que gran parte de las familias

tienen en la sociedad, determina que tengan conductas erradas, como por ejemplo pésimas costumbres en la nutrición de los infantes.

### **2.3.2 A Nivel Nacional**

Calvo realizó una investigación en Lima (2018), en la tesis titulado, “Factores socioeconómicos asociados a la inseguridad alimentaria en hogares de niñas y niños peruanos de 4 y 5 años”. Tiene como objetivo principal establecer la relación existente entre principios sociales, económicos y la incertidumbre en la alimentación en viviendas de infantes de nuestra patria en edades de 4 y 5 años. Diseño de enfoque cuantitativo, transversal. La Muestra para la encuesta es de 1742 familias. Materiales y métodos: Se utilizó la base de datos de la segunda ronda cuantitativa del Estudio Niños del Milenio. Resultados: Se encontró un 52.5% de incertidumbre en la alimentación. Los factores asociados fueron: El lugar donde habita, el tamaño, la cantidad de personas, grado de instrucción de los padres nivel educativo, trabajo que desempeña la madre, existencia de servicios higiénicos y agua potable, ingresos de dinero, el consumo en alimentación, y la condición de pobreza per cápita. La inseguridad en la alimentación en el padre o jefe del hogar sin instrucción o instrucción primaria (OR=2.445), madre que no cuenta con instrucción o instrucción primaria (OR=2.309) y la existencia de servicios higiénicos en el domicilio (OR=2.020) Entre los elementos relacionados a la economía que predominan el gasto en comida per cápita (OR=1.779) y en la pobreza económica (OR=1.723). Las conclusiones a las que llegamos son que el grado de instrucción de los padres, los elementos socioeconómicos son determinantes para la existencia de inseguridad en la alimentación.

Domínguez realizó una investigación en Cajamarca (2014) en la tesis, “Factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño de 1 A 5 años en El Sector Magllanal- Jaén”. Esta investigación tuvo como objetivo establecer los

elementos socioculturales del individuo que protege a la familia asociado con el Estado Nutricional del infante que fluctúa en edades de 1 a 5 años. Es de tipo descriptivo, de diseño transversal. La población fue de 423 cuidadores familiares. Para la muestra final quedaron 104 cuidadores familiares, elegidos a través de muestreo de probabilidades. Los datos se recogieron con dos técnicas: la encuesta, a y documentos como la guía de registro. La conclusión es que los elementos sociales y culturales del cuidador familiar asociados al estado nutricional del niño que está en edades de 1 a 5 años, gran parte son: Madres jóvenes, que trabajan en su domicilio, que no terminaron el nivel de educación primaria, son católicas, no ganan ni siquiera un sueldo mínimo, son convivientes y tienen la idea que consumir beterraga evita sufrir de anemia.

Castillo realizó una investigación en Lima (2014), “Factores socioeconómicos que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años en el Perú – 2014”. El propósito fue Establecer los factores que contribuyen en los niveles de DCI en infantes menores de cinco años para el Perú en el año 2014; estudio de tipo no experimental de corte transversal usando datos de la Encuesta Demográfica y de salud (ENDES); para establecer el nivel de desnutrición los parámetros antropométricos de talla para la edad T/E y la puntuación Z o desviación estándar (DE) instituidos por la Organización Mundial de la Salud. El Resultado obtenido es del estudio correlacional, estimación econométrica y de efectos marginales, si el domicilio tiene servicios de agua y desagüe, el nivel de instrucción de la madre en -8.33 se considera dentro de lo social, el hogar ubicado en una zona rural acrecienta el nivel de desnutrición en 5.9% ; Estos resultados son respaldados por otros investigadores, ya que demuestran que los infantes que cuentan con servicios higiénicos adecuados, ambientes sanos, óptimo nivel en su aprendizaje educativo, tienen muchas menos posibilidades de estar desnutridos.

Ampuero, Martínez, Torres, y Vílchez en Iquitos (2013), en la tesis “Factores socioeconómicos, demográficos y culturales relacionados con el estado nutricional en niños de 3 a 5 años”, Tiene como objetivos establecer la asociación existente entre los elementos sociales, económicos, demográficos y culturales, y el estado nutricional en los infantes menores de edades entre los 3 a 5 años. Materiales y métodos: método cuantitativo, diseño no experimental, transversal correlacional. Se utilizó una muestra al 100% de 147 infantes con edades que van desde los 3 a 5 años de la IEI 691 Rayitos de Esperanza, Punchana, 2010. Los resultados obtenidos: madres de familia que trabajaron de manera independiente 72.8%, terminaron secundaria 61.2%, cuentan con una relación estable 68.7%, revelaron que su ingreso de dinero a nivel familiar es bajo en un 68.0%, está en edad adulta joven 67.3%, tienen conocimientos inapropiados 73.5%, tienen conocimientos apropiados 26.5% de cómo se debe alimentar al infante. Resultados que muestran el estado nutricional de los infantes: mala nutrición 59.9%, estado nutricional es normal un 40.1%. De acuerdo a la investigación se determinó la asociación existente entre el estado nutricional y los elementos sociales, económicos, demográficos y culturales: el trabajo de la progenitora ( $p = 0,000$ ), el nivel de educación de la progenitora ( $p = 0,013$ ), el estado civil de la progenitora ( $p = 0,000$ ), la cantidad de dinero que percibe la progenitora ( $p = 0,000$ ), la edad de la progenitora ( $p = 0,007$ ), grado de conocimiento de la progenitora ( $p = 0,001$ ).

Agüero y Combillo en Lima (2013), en la tesis titulada, “Factores Asociados con el Estado Nutricional de los Niños y Niñas en el Perú”, la investigación tiene como objetivo reconocer los elementos relacionados con el estado nutricional de los infantes de ambos sexos que se encuentran en edades menores a los 5 años en nuestro país. La muestra fue de 8103 infantes de ambos sexos menores de 5 años. Usamos un patrón MLG logit y se pudo determinar que los elementos preponderantes de desnutrición crónica son el peso al momento del nacimiento (OR:2,3; IC:1,8-2,8), la existencia de anemia grave (OR:2,3;



IC:1,8-2,8), familias ubicadas en áreas rurales (OR:1,1; IC:1,11,5), la desnutrición se acrecienta de manera relevante con la forma de nacimiento, la escasez económica, la juventud, falta de educación de la madre. La reducción de los niveles de pobreza, el apropiado cuidado antes del nacimiento y el progreso en la calidad de vida y en los niveles de instrucción de las madres son elementos de contingencia que pueden ser controlados sobre todo en el área rural.

## **2.4 Marco conceptual**

**Alimentación escolar:** Distribución de alimentos en las escuelas como comida cocinada un suplemento en la escuela o como una ración para llevar a casa. Su objetivo es aliviar el hambre a corto plazo y mejorar la asistencia y el rendimiento escolar. (Miller, 2012)

**Anemia:** se caracteriza por la disminución de hemoglobina o cantidad de glóbulos rojos que afecta la capacidad de suministrar oxígeno de forma adecuada a los tejidos del organismo, la anemia también se produce por mala absorción de hierro, ácido fólico, vitamina B12, así como de diferentes nutrientes. (Cruz, 2010)

**Antropometría:** Se considera a la utilización de medidas del cuerpo como el peso, la altura y la circunferencia media del brazo (MUAC), esto en asociación con los años y el género, para calcular si crece o no crece. (Cruz, 2010)

**Alimentación artificial:** la alimentación de bebés con solo un sustituto de la leche materna. (Córdova, 2013)

**Alimento.** Se considera al componente que suministra constituyentes energéticos que nos ayudan al sostenimiento de la fisiología corporal. (Córdova, 2013)

**Alimentación.** Es el proceso de absorción de alimentos de los organismos para satisfacer sus requerimientos alimenticios, con el fin de lograr niveles de energía y desarrollo adecuados. (Arguello. 2012).

**Alimentación Complementaria:** En el momento que la leche de la madre deja de saciar las necesidades alimenticias del bebé y por lo cual requiere de otros fluidos y nutrientes, de esa manera se inicia el proceso de alimentación complementaria (Arguello, 2012)

**Desarrollo Físico:** El peso y el tamaño son modificaciones inevitables que surgen en el cuerpo de la persona, también están involucrados el proceso de desarrollo del cerebro, de los huesos y músculos. (OMS, 2016)

**Desnutrición crónica:** la desnutrición crónica, también conocida como "retraso en el crecimiento", es una de las maneras en la falla de crecimiento que se extiende durante un extenso período de tiempo. (OMS. 2009)

**Estado antropométrico:** El estado de crecimiento de las mediciones corporales de un individuo en relación con los valores de referencia de la población. (OMS. 2009)

**Factores:** Se consideran a los componentes que determinan un contexto, resultando los que ocasionan el avance o cambio de los hechos. (Miller, 2012)

**Factor social.** Determinado por la presión de la sociedad y nuestra apreciación personal para actuar o no de acuerdo a estas presiones, de acuerdo a reglas subjetivas de este factor. (Córdova, 2013)

**Factores Sociodemográficos.** El tiempo de vida, el género, el grado de instrucción, el nivel de ingresos, el estado civil, la ocupación, la creencia, la tasa de nacimiento, la tasa de muerte, la dimensión familiar, y la edad para casarse, estas son algunas características de los factores

demográficos y se desarrollan para cada persona que forma parte de la población. (Miller, 2012)

**Hábitos:** Lo describimos a un acto y/o acción que lo realizamos tantas veces que ya lo asumimos como costumbre. (Calvo, 2018)

**Mamá:** Es el apelativo que se otorga a la madre en el entorno familiar. (Cudos, 2018)

**Micronutrientes:** Definimos a aquellos componentes cuya necesidad diaria es prácticamente pequeña pero imprescindible para el desarrollo de los procedimientos bioquímicos, metabólicos y para el óptimo trabajo del cuerpo humano. (FAO. 2014)

**Nutrientes:** Se consideran a los diversos elementos que contienen los alimentos y que colaboran frecuentemente en los procesos metabólicos para sostener las funciones de energía, de estructura o reguladoras del cuerpo humano. (FAO. 2014)

**Nutrición.** Se considera al desarrollo biológico en el que los organismos digieren la comida y los fluidos obligatorios para el buen trabajo, la evolución y la subsistencia de sus principales funciones, de acuerdo al proceso de nutrición también puede determinar una dieta por la asociación existente entre los alimentos y la salud. (FAO. 2014)

**Nacimiento:** Es el proceso donde termina el embarazo, y se produce el nacimiento de un ser viviente, este procedimiento se da en los animales vivíparos, en los animales ovíparos nacen de los huevos, y en el caso de las plantas se reproducen de la semilla, o en cuanto a los seres humanos en los que un neonato sale del vientre de su progenitora. (Miller, 2014)

**Vivienda:** Se considera a la construcción que tiene como principio fundamental brindar protección a los seres humanos, protegiéndolos de los cambios climáticos y de cualquier peligro a los que puedan estar expuestos. (Ray. 2002)



## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Formulación de hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

Existe relación directa entre los factores socioeconómicos de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco 2018

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

Existe relación directa entre los factores sociales de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018

Existe relación directa entre los factores económicas de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018

#### **3.2. Identificación de variables**

##### **3.2.1. Clasificación de variables**

Variable 1. Factores socioeconómicos

Variable 2. Estado nutricional

##### **3.2.2. Definición constitutiva de variables**

Factores Socioeconómicos. -

Los factores socioeconómicos, es lo que sucede en una sociedad, grupo de seres humanos asociados entre sí por ciertos rasgos en común o en conjunto (lugar y espacio) en el que se encuentren, además manifiesta que los factores socioeconómicos, Se refiere a la sociedad o

persona considerada en lo social y lo económico a la vez, es primordial el hecho de tener una forma de vida saludable, porque está en una clase media o alta, los de nivel alto, tendrán más posibilidades al instante de escoger su nutrición apropiada más que una de un nivel socioeconómico bajo y las particularidades que tienen según la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia, y la edad de matrimonio. Esto se realiza para cada elemento de la población. (Argüello, 2012)

### **Estado Nutricional.**

El estado nutricional está en función de la calidad y cantidad de alimentos de la dieta y por su uso total en el organismo; si hay relación alimentación y nutrición no se da de la misma forma el proceso. Por qué alimentación es el ingreso de alimento para dotarse de energía y componentes para su desarrollo, lo que puede determinarse a través las medidas antropométricas, peso, talla, edad e índice de masa corporal., (Instituto de Nutrición para Centroamérica y Panamá, 2010).

### 3.2.3 Definición Operacionalizacion de Variables

Tabla 01.

*Operacionalizacion de Variables*

<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>
Factores Socioeconómicos	<b>Factores Sociales</b>	Escolaridad Materna Tamaño de La Familia. Lugar de Residencia Presencia de Padres Religión de La Familia Seguro de Salud
	<b>Factores Económicas</b>	Calidad de la Dieta Alimentaria Tipo de Empleo Vivienda Servicios Básicos Educación Salud Vestimenta Alimentación.
Estado Nutricional	<b>Peso/Edad</b>	Sobrepeso Normal Desnutrición
	<b>Peso / Talla</b>	Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición Aguda Desnutrición Severa
	<b>Talla/ Edad</b>	Talla Alta Normal Talla Baja (Desnutrición Crónica )

## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA

#### 4.1. Descripción del Método y Diseño

Método:

El estudio fue inductivo, porque se realizó el estudio a una población determinada llegando a una conclusión,

Diseño:

Fue el diseño no experimental, de corte transversal (Carrasco, 2009)

No experimental, porque la variable no se manipula de forma intencional y no existe un grupo de control, ni experimental, analiza y estudia los hechos y fenómenos de la realidad después de que sucede. Transversal, porque se realizó el estudio de hechos y fenómenos de la situación, en un determinado período de tiempo

$M = X \text{ y } Y$
----------------------

**Leyenda:**

**M** = Madres de niños menores de 2 a 5 años.

**Ox** = Factores Sociodemográficos

**Oy** = Estado nutricional de los niños

**r** = Relación entre variables



## 4.2 Tipo y Nivel de Investigación

Tipo:

Fue descriptivo correlacional, porque narra la correlación de las dos variables de estudio (Factores socioeconómicos, Estado nutricional).

Nivel:

El estudio fue de nivel aplicada porque buscó especificar las propiedades, las particularidades y los perfiles de sujetos, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se pueda analizar. Es decir, solamente miden o recogen información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren. (Hernández R, Fernández C, Batista P (2010).

## 4.3 Población, Muestra y Muestreo

Población. La población estuvo representada por toda las madres de niños menores de 2 á 5 años que asista al Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.

$$N= 90$$

**Muestra** Es una muestra probabilística y para hallar la muestra de población se aplicó la siguiente fórmula para población finita:

$$n = \frac{N * Z^2 p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

no: muestra inicial

Z: valor critico = 1.96

P: variable positiva = 0.5

q: variable negativa = 0.5

e: error = 0.05

N: población = 90

**Remplazando:**

$$\frac{90 * 0.5^2 * 1.96^2}{0.05^2(90 - 1) + 0.5^2 * 1.96^2} = 73.17$$

La muestra para el presente estudio fue: n =74

**Muestreo**

La técnica de selección de la muestra es aleatorio simple, donde todas las madres tuvieron opción de participar en la investigación madres.

**a) Inclusión**

- Las madres de niños de 2 á 5 años sea cual fuese su condición de raza, credo político.
- Que puedan leer y escribir
- Que acepten ser parte del estudio de manera voluntaria

**b) Exclusión**

- Madres que no quisieron participar en la investigación
- Madres que no saben leer y escribir
- Madres con niños mayores a cinco años y menores de 2 años.

#### 4.4. Consideraciones Éticas

Se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Principio de Autonomía:** Este principio es inherente a la toma de decisiones, nadie estuvo obligado hicieron lo que deseaban, en esa medida las madres fueron parte en el desarrollo del estudio pero de manera voluntaria, según elección libre, ya que son sujetos autónomos, libres de actuar según el pleno conocimiento para tomar una decisión de participar o no en el estudio, para tal efecto se dejó constancia firmando el consentimiento informado.

**Principio de Beneficencia:** Debe entenderse dentro de este principio la inclusión de una acogida cordial, con tensión emocional a las madres, como tal fue propósito de la investigación básicamente beneficiar a las madres y a sus niños estudio, porque es una obligación moral para los enfermeros actuar en beneficios de otros, promover su importancia y legítimos intereses de las madres, identificado los problemas como un diagnóstico nos permitió diseñar estrategias en beneficio de las madres de niños de 2 a 5 años, a fin de promover la práctica adecuadas sobre el estado nutricional y evitar los factores que pueden afectar los factores socioeconómicos que pueden influir en el estado nutricional del niño.

**Principio de la No maleficencia:** En la práctica significa evitar hacer daño, evitar la impericia, la imprudencia, la negligencia. Esta tiene que ver con la inocuidad del trabajo de enfermería es inherente a la ética como el buen hacer, como tal es imperativo saber y hacer que el presente trabajo de investigación no generó daño ni censuras alguno a las personas en este caso a las madres y sus niños, todo tipo de perjuicio o daño se destierra.

**Principio de Justicia:** Este principio representó la justicia equitativa, en la cual se estableció una repartición imparcial de las cargas, es tratar a todos los sujetos por igual, sin

discriminación de ninguna clase como son: raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad, jerarquizar apropiadamente las tareas a ejecutar, racionalizar los recursos materiales para evitar que falte cuando más se necesite. Por tanto, todas las madres tendrán la misma posibilidad de participar en el estudio en forma equitativa o justa, respetando su raza, género, credo y condición social, de ninguna manera intencionalmente nadie puede excluir a participar en la investigación

## **CAPÍTULO V**

### **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **5.1. Técnicas e Instrumentos**

##### **5.1.1. Técnica:**

A fin de obtener la base de datos para la investigación, la técnica que se utilizó fue la encuesta que fueron aplicadas a las madres de los niños de 2 a 5 años y una cartilla de evaluación de crecimiento para el niño para evaluar el estado nutricional.

##### **5.1.2. Instrumento**

Fue un cuestionario, elaborado por la investigadora para recolectar datos concernientes a los factores socioeconómicos y la tabla de crecimiento y desarrollo de la OMS se usó tal y como aplica, que estuvieron compuestas por alternativas de respuesta.

#### **Validación**

La validación para la recolección de datos fueron revisados por profesionales de alto nivel académico, con experiencia en desarrollo clínico y docencia, quienes valoraron y dieron sus apreciaciones, prueba de ello se anexa en el trabajo de investigación: Contenido, claridad, constructo. Para ello se adjuntó un expediente del proyecto de investigación

#### **Confiabilidad**

Fue una condición básica una vez que se validó el instrumento se aplicó a una prueba piloto de 20 madres con las mismas características de la población en estudio Para el presente trabajo de investigación se empleó la prueba estadística de  $KR = 20$  que sirve para pruebas con respuestas Dicotómicas y estima la confiabilidad de una medición de un instrumento previamente determinado y validado.

Cuestionario N° 1. Orientado a recoger información Sobre Factores Socioeconómicos de las madres de niños menores.

Para el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento presentado por Morales Deudor Lidia Zenaida (2018) sobre los Factores Socioeconómicos, El cual tiene una confiabilidad de 0.833 según la prueba estadística de KR 20., consta cuatro indicadores, de alternativa múltiple.

#### **Ficha técnica**

Nombre original	: Factores socioeconómicos
Presentado	: Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor
Administración	: Individual
Duración	: 20 min.
Significación	: Cuestionario con 16 ítems con 2 dimensiones: factores sociales (7), factores económicos (9),
Niveles y rangos	: Máx 32 y Min 16
Confiabilidad	: KR 20 = 0, 833

Cuestionario Segunda la segunda variable, una cartilla de crecimiento según las medidas antropométricas de la organización mundial de la salud a través de la Estrategia Sanitaria de Control y Crecimiento y desarrollo de Niño sano, estuvo representada por los datos en relación al crecimiento del niño medibles a través de: Peso/edad, peso/talla y Talla/edad, los cuales nos podrá ayudar determinar el estado nutricional de los niños los mismos que quedan registrado en la Historia Clínica.

Nombre original	: Estado nutricional.
Presentado	: Organización Mundial De La Salud .
Administración	: Individual
Duración	: 20 min
Significación	: Guía de observación
Niveles y rangos	: Máx 14 y Min 7
Confiabilidad	: 0,831

## **5.2. Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos**

Para ejecutar el plan de recolección de datos se hizo una carta dirigida al director de la Micro Red de Salud y el Jefe Médico Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, anexando el proyecto que fue previamente aprobado por la universidad para su autorización. Luego coordinar con la Enfermera responsable de la Estrategias Sanitaria de Inmunizaciones y Crecimiento y Desarrollo para la autorización de la aplicación de los instrumentos (Cuestionario) teniendo una duración de aproximadamente 20 a 30 minutos por cada madre mientras se realizó el tamizaje de control de crecimiento y desarrollo. Dicho instrumento se aplicó a 74 madres. Luego de realizar la encuesta y tener la información necesaria realizamos el análisis e interpretación de los resultados usando el Microsoft Excel o el Programa Estadístico SPSS 22, en el cual se presentaron las tablas y/o gráficos.

## CAPÍTULO VI

### RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Datos descriptivos:

##### 6.1. Resultado

Tabla 02.

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los factores socioeconómicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.*

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Inadecuado	52	70,3
	Adecuado	13	17,6
	Muy adecuado	9	12,2
	Total	74	100,0

*Fuente:* Base de datos

De la tabla 2, se observa que el 70.3% de las madres de niños de 2 a 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Rancas, manifiestan que el nivel de los factores socioeconómicos es inadecuado. Además, el 17.6% refiere que los factores socioeconómicos son de nivel adecuado, mientras que solo el 12.2% hace mención que los factores socioeconómicos son de nivel muy adecuado.



### **Dimensión factores sociales**

Tabla 03.

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los factores sociales de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.*

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Inadecuado	51	68,9
	Adecuado	15	20,3
	Muy adecuado	8	10,8
	Total	74	100,0

*Fuente:* Base de datos

De la tabla 2, se observa que el 68.9% de las madres de niños de 2 a 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Rancas, manifiestan que el nivel de los factores sociales es inadecuado. Además, el 20.3% refiere que los factores sociales son de nivel adecuado, mientras que solo el 10.8% hace mención que los factores sociales son de nivel muy adecuado.

### **Dimensión factores económicos**

Tabla 04.

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los niveles de factores económicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Inadecuado	50	67,6
	Adecuado	10	13,5
	Muy adecuado	14	18,9
	Total	74	100,0

*Fuente:* Base de datos

De la tabla 4, se observa que el 67.6% de las madres de niños de 2 a 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Rancas, manifiestan que el nivel de los factores económicos es inadecuado. Además, el 13.5% refiere que los factores económicos son de nivel adecuado, mientras que solo el 18.9% hace mención que los factores económicos son de nivel muy adecuado.

Tabla 05.

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los niveles del estado nutricional en niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Desnutrido	51	68,9
	Normal	13	17,6
	Sobrepeso	7	9,5
	Obesidad	3	4,1
	Total	74	100,0

*Fuente:* Base de datos

De la tabla 5, se observa que el 68.9% de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Rancas, se encuentran desnutridos. Además, el 17.6% presenta un estado nutricional de nivel normal, así mismo el 9.5% se encuentra con sobrepeso y solo el 4.1% tiene obesidad.

## Contrastación de Hipótesis

### Prueba de Hipótesis General

Ha: Existe relación directa entre los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

Ho: No existe relación directa entre los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

Tabla 06.

*Coefficiente de correlación y significación entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018*

Rho de		Factores	Estado nutricional
Spearman	socioeconómicos		
	Factores	Coefficiente	1,000
			,815**
	socioeconómicos	Sig. (bilateral)	.
		N	74
			74
Estado	nutricional		
		Coefficiente	,815**
			1,000
Estado	nutricional		
		Sig. (bilateral)	,000
		N	74
Estado	nutricional		
			.
			74

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

*Fuente:* Resultado de correlación de variables

De los resultados que se aprecian en la tabla 6, el grado de relación entre las variables factores socioeconómicos y el estado nutricional, determinada por el coeficiente Rho de Spearman = .815 lo cual significa que existe una relación positiva y alta entre las variables, y cuyo p-valor calculado es ,000,<0.01 lo que permite aceptar la hipótesis general alterna.

## Hipótesis específica

### Prueba de hipótesis específica uno

Ha: Existe relación directa entre los factores sociales de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

Ho: No existe relación directa entre los factores sociales de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

Tabla 07.

*Coefficiente de correlación y significación entre los factores sociales y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018*

Rho de		Factores	Estado nutricional
Spearman	Factores	Coeficiente	
	sociales	Sig. (bilateral)	
		N	
	Estado	Coeficiente	
	nutricional	Sig. (bilateral)	
		N	
		1,000	,896**
		.	,000
		74	74
		,896**	1,000
		,000	.
		74	74

\*\*. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

*Fuente:* Resultado de correlación de variables

De los resultados que se aprecian en la tabla 7, el grado de relación entre las variables factores sociales y estado nutricional determinada por el coeficiente Rho de Spearman = .896 lo cual significa que existe una relación positiva y alta entre las variables, y cuyo p-valor calculado es ,000, < 0.01, permite aceptar la hipótesis específica alterna 1.

## Prueba de hipótesis específica dos

Ha: Existe relación directa entre los factores económicos de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

Ho: No existe relación directa entre los factores económicos de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

Tabla 08.

*Coefficiente de correlación y significación entre los niveles de los factores económicos y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018*

Rho de		Factores		Estado nutricional
Spearman		económicos		
	Factores	Coefficiente	1,000	,806**
	económicos	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Estado	Coefficiente	,806**	1,000
	nutricional	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

*Fuente:* Resultado de correlación de variables

De los resultados que se aprecian en la tabla 7, el grado de relación entre las variables factores económicos y el estado nutricional, determinada por el coeficiente Rho de Spearman = .806 lo cual significa que existe una relación positiva y alta entre las variables, y cuyo p-valor calculado es ,000, < 0.01, permite aceptar la hipótesis específica alterna 2.

## **6.2 Discusión**

De acuerdo a Moreno (2017) en Colombia, expresando del estado nutricional el 22.09% de los niños tuvieron un déficit en su masa corporal (desnutrición aguda) y un 13.53% se encontraba en sobrepeso u obesidad. El 56% de los niños provienen de familias con ingresos inferiores al salario mínimo mensual por lo tanto tienen desnutrición aguda. Lo que quiere decir que cuando hay menores ingresos, cuando la madre no está bien alimentada cuando da de lactar genera desnutrición en los niños lo que se puede ver reflejado en su talla y peso, tiene discrepancia con la presente investigación en la que existe desnutrición del 68,9%, un 9,5% de sobrepeso y 4.1% de obesidad, es necesario si se quiere elevar el nivel de nutrición de que existan mejores ingresos económicos, porque así aumenta la posibilidad de adquirir más alimentos como parte de la canasta familiar y alimentar mejor a los infantes

Por otro lado Vallejo (2016) en Colombia existe desnutrición global 23,1% retraso en la talla 43,6% y 24,2% y obesidad, existe relación entre la talla/edad y nivel educativo de la madre, esto se debe que el acceso a los servicios públicos, a la vivienda, la educación y la ocupación son deficientes, lo que se refleja en la desnutrición de estos niños, tiene discrepancia con la presente investigación que trabajó en la zona de Rancas ,Cerro de Pasco en la que se realiza la investigación tiene problemas de pobreza, no existe buenos ingresos en las familias lo que genera una desnutrición de los niños de un 68,9%.

Por otro lado Coronado (2014) en Guatemala, la desnutrición crónica fue del 92% teniendo como factores relacionados a ello, el nivel de escolaridad de la madre con un 52% ya que en su mayoría solo tienen primaria, y otras son analfabetas, hay mucho desconocimiento de las madres con respecto a la nutrición, y lo que puede traer consigo un mala alimentación en el crecimiento y desarrollo de los infantes, concuerda con la presente investigación en que la desnutrición es alta en 68,9% dado a que en las zonas más alejadas

o en el caso de Cerro de Pasco, las madres tienen un bajo nivel de educación y no tienen ni idea de la importancia de la alimentación en los niños y los bajos ingresos que poseen no les permite alimentar adecuadamente a sus hijos ya que el factor económico es inadecuado en 67,6%.

Asimismo, Castillo (2014) en Lima consideran que los factores económicos que más influyen en la desnutrición crónica infantil son: el hogar no tiene desagüe dentro de la vivienda en -5.35%, y en los sociales es el grado de educación de la madre en -8.33%, es decir los servicios sanitarios, las condiciones de salubridad y el nivel de educación pueden ser parte del problema de desnutrición. Concuenda con la presente investigación en algunos factores que trató para sustentar el estudio, considera que los factores económicos son inadecuados en 68,9% y los factores económicos también fue inadecuado en 67,6% lo que genera problemas de desnutrición en los niños de 2 a 5 años.

Finalmente Ampuero, Martínez, Torres y Vílchez (2013) en Iquitos, el 68,0% expresó tener ingreso económico familiar bajo, 73,5% con conocimientos inadecuados, en lo relacionado al estado nutricional de los niños: 59,9% presenta malnutrición, Se encontró que existe relación entre el estado nutricional y los factores socioeconómicos, demográficos y culturales, concuerda con la presente investigación en que considera en los factores económicos como inadecuados en 68,9% y en los factores económicos también como inadecuados en 67,6% y que tienen relación con el estado nutricional y se puede ver que están desnutridos en 68,9% y solamente el 17,6% es normal y existe relación directa y significativa entre los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional de los niños comprendidos entre las edades de 2 a 5 años. A menores ingresos, menor posibilidad de que los niños estén bien alimentados.

### **6.3 Conclusiones:**

#### **Primera**

Existe una relación directa y significativa, entre los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

#### **Segunda**

Existe una relación directa y significativa, entre los factores sociales de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

#### **Tercera**

Existe una relación directa y significativa, entre los factores económicos de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas de Cerro de Pasco, en el año 2018.

### **6.4 Recomendaciones**

#### **Primera**

Se recomienda a la enfermera del Centro de Salud Rancas en coordinación con la Nutricionista de la Red de Salud elabore un plan de soporte nutricional con recursos propios de la región adscrito al programa Qali Warma, acorde a la realidad socioeconómica de las madres que asisten al centro de salud.



## **Segunda**

A la enfermera de Crecimiento y Desarrollo, para que monitoree el control de alimentación y nutrición familiar de madres de niños de 2 a 5 años utilizando la pirámide nutricional y del valor calórico que poseen ciertos alimentos y las madres tomen conciencia de la importancia de una buena alimentación en los niños ya que de ello depende su crecimiento físico y desarrollo mental.

## **Tercera**

A las enfermeras del Centro de salud Rancas a través de la estrategia sanitaria Salud escolar para que los profesores de los Centro Educativos realicen la prevención, promoción, capacitación para los padres de los niños pequeños para hacerles ver la importancia de la educación, ya que es la única forma de lograr mejores ingresos económicos que generen una mejor alimentación para tener una vida saludable.

## Referencias Bibliográficas

- Acevedo, Q. (2011). *El concepto de familia hoy*.
- Alderman, Hoddinott, y Kinsey. (2006). “*Las consecuencias a largo plazo de la malnutrición en la primera infancia*.” Oxford EconPap.
- Alfaro-Basso D. (2008). *Problemática sanitaria y social de la accidentabilidad del transporte terrestre*. Rev Peru Med Exp Salud Publica.
- Agüero, Y, y Cambillo, E. (2013). *Lima, en la tesis titulado, Factores Asociados con el Estado Nutricional de los Niños y Niñas en el Perú*.
- Ampuero, A., Martínez, L., Torres., A, y Vílchez., R. (2013). *Iquitos, en la tesis Factores socioeconómicos, demográficos y culturales relacionados con el estado nutricional en niños de 3 a 5 años*
- Argüello, M. (2012). *Factores que influyen en la utilización biológica de los alimentos en niños menores de 5 años*. Recuperado de: [http://www7.uc.cl/sw\\_educ/enferm/ciclo/html/general/alimen.htm](http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/general/alimen.htm).
- Boutayeb A, Boutayeb S. (2005). *The burden of non-communicable disease in developing countries*. Int J Equity Health. 4(1):2.
- Calvo, O. J. (2018). *Lima, en la tesis titulado, Factores socioeconómicos asociados a la inseguridad alimentaria en hogares de niñas y niños peruanos de 4 y 5 años*.
- Campbell T, Campbell A. (2007). *Emerging disease burdens and the poor in cities of the developing world*. J Urban Health; 84(3 Suppl).
- Carrasco S. (2009). *Metodología de investigación científica*. Perú: 1ra ed. San Marcos

- Castillo, S. (2014). *Lima Factores socioeconómicos que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años en el Perú – 2014*
- Córdova R, Novoa F. (2013). *Factores socio culturales – económicos y desnutrición en niños de 1 a 4 años*. De Salud Santa Teresita. Sullana.
- Coronado, Z. (2014). *Guatemala, en la tesis Factores Asociados a la a desnutrición en niños menores de 5 Años*.
- Cruz, M. (2010). *Nuevo tratado de pediatría* (Decima Octava ed.). España: Oceano / ergom.
- Cudós, M. y Diángelo, A. (2017) “*Percepción materna del estado nutricional y de la ingesta alimentaria de niños preescolares*”. Uruguay
- Domínguez A. (2014). *Cajamarca en la tesis factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño DE 1 A 5 años en El Sector Magllanal- Jaén*
- FAO. (2014). *Organización de las Naciones unidades para la Alimentacion y la Agricultura: Agricultura Familiar en América Latina y el Caribe*. FAO, Santiago, Chile
- FAO. (2014). *Nutrición y Salud*. (O. d. Agricultura, Ed.)
- Flores y Huanca. (2015). *Factores maternos y su influencia en el estado nutricional en niños de 6 a 12 meses en el consultorio CRED- Hospital San Juan de Dios Ayaviri, Abril - Julio 2015*. Tesis Pre Grado, Universidad Andina “Nestor Caceres Velásquez”, Puno, Perú.

- Giraldo Et Al., 2. (2010). *La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables.*
- Hernández R, Fernández C, Batista P. (2010). *Metodología de la investigación.* México: 5ta edición. MCGRAW-HILU interamericana Editores.
- INEI. (2014). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014.* (I. N. Informatica, Productor)
- INEI. (2013). Instituto Nacional de Estadística e informática; *Encuesta Nacional de Hogares 2007-2012.*
- Instituto de Nutrición para Centroamérica y Panamá. (2010). *Seguridad alimentaria y nutricional - conceptos básicos*
- Miller K. (2012). *Diccionario enciclopédico de Enfermería. Médica Panamericana.* España
- MINSA. (2011). *Ministerio de Salud; Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años.* (1º ed.). (M. d. Salud, Ed.) Lima - Perú, Perú: Grafica Biblos.
- MINSA. (2014). *Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Prevención de la Anemia en el Perú, Periodo 2014 – 2016.* (Primera ed.). (INS, Ed.) Lima, Perú: Instituto Nacional de Salud.
- Moreno-Ruiz, V. (2017). *Colombia, en la tesis titulado, Determinantes socioeconómicos del estado nutricional en menores de cinco años atendidos en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja*

- Morla (2012) *“Crecimiento y desarrollo desde la concepción hasta la adolescencia”*  
*República Dominicana.*
- OMS. (2006). *Organización Mundial de la Salud; Patrones de crecimiento 2006.* Ginebra -  
Suiza: OMS.
- OMS (2009). *Curso de capacitación sobre la evaluación del crecimiento del niño Patrones  
de Crecimiento del Niño.*
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). *Tablas de Valoración Nutricional  
Antropométrica.*
- OMS. (2017). *Agua, Saneamiento e Higiene.*
- Ordoñez, M. (2017). *Ecuador, en la tesis titulado “Estado nutricional en menores de 5 años  
que acuden a consulta en el Hospital Universitario de Motupe”*
- PNUD. (2013). *Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo: Informe sobre  
Desarrollo Humano (Communications Development Incorporated, Washington DC  
ed.).* Nueva York, NY 10017, Estados Unidos.
- Prada, G. (2015). *Colombia, en su tesis titulado Asociación entre factores socioeconómicos  
y el índice de masa corporal en preescolares de bajos ingresos de una institución  
educativa de Florida blanca.* Colombia
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (2014). *Diccionario* (vigésima tercera ed.). España: Real  
Academia Española. Obtenido de Diccionario de la Real Academia.
- RAY, D. (2002). *Desigualdad y desarrollo: Interconexiones.* En A. Bosch (Ed.),  
*Economía del desarrollo.* Boston.

- Requena, R. (2007). *Conocimiento y prácticas que tienen las madres sobre el contenido de la lonchera y su relación con el estado nutricional del preescolar de la institución educativa N° 524 nuestra señora de la esperanza*. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Ríos, E. (2015). *Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria Perú 2004 – 2015. Taller de Conclusión del Proyecto TCP/RLA/2909"Estrategias e Instrumentos para Mejorar la Seguridad Alimentaria en la Región Andina"*. Lima.
- Sobrevilla A. (2005). *El listado priorizado de intervenciones sanitarios y la universalización del aseguramiento en salud*. Bol PRAES; (11): 4-9. 4.
- UNICEF, F. d. (2013). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Obtenido de Mejorar la Nutrición Infantil*.
- UNICEF. (2012). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En O. Zulma, & L. Guerrini (Ed.), Evaluación del Evaluación del crecimiento de niños y niñas, Material de apoyo para equipos de atención primaria de niños y niñas (Primera Edición ed.)*. Argentina, Argentina, Argentina: sociedad argentina de Pediatría.
- UNICEF. (2011). *Fondo de las Naciones Unidades para la Infancia: La desnutrición Infantil - causas, consecuencias y estrategias*.
- Universidad el Pacífico. (2009.). *Desnutrición Crónica Infantil en el Perú un problema persistente*. Lima: Centro de Investigación.
- UNIVISION. (2013). *Estilos de vida saludable*.

Vallejo M. (2016). *Colombia en su tesis titulado Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos*. Mocoa – Colombia

## **Anexos**



## Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: “Factores Socioeconómicos de las Madres y Estado Nutricional de los Niños de 2 A 5 Años, Centro de Salud Rancas, Cerro De Pasco, 2018”.						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	Operacionalizacion De Variables			METODO
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores socioeconómicos de las madres y estado nutricional de los niños de 2 a 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco 2018?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos de las madres y el estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco 2018</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación directa entre los factores socioeconómicos de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco 2018</p>	Factores socioeconómicos	Factores Sociales	<p>Escolaridad materna</p> <p>Tamaño de la familia.</p> <p>Lugar de residencia</p> <p>Presencia de padres</p> <p>Religión de la familia</p> <p>Seguro de salud</p> <p>Calidad De La Dieta</p> <p>Alimentaria</p> <p>Tipo De Empleo</p> <p>Vivienda</p>	<p><b>Método:</b></p> <p>Inductivo</p> <p><b>Diseño :</b></p> <p>No experimental</p> <p>Corte transversal</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p>Correlacional</p> <p><b>Nivel :</b></p> <p>Aplicada</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores sociales de las madres y estado nutricional de los niños de</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Contrastar la relación que existe entre los factores sociales de las madres y estado nutricional de los</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECIFICO</p> <p>Existe relación directa entre los factores sociales de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.</p>		Factores económicos		

2 á 5 años, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018? ¿Qué relación existe entre los factores económicos de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018?	niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018. Establecer la relación que existe entre los factores económicas de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.	Existe relación directa entre los factores económicas de las madres y estado nutricional de los niños de 2 á 5 años, Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.			Servicios Básicos Educación Salud Vestimenta Alimentación.	<b>POBLACION Y TECNICA</b>
			Estado Nutricional	Peso/edad	Sobrepeso Normal Desnutrición	N: 90 <b>Muestreo:</b> n: 74
				Peso / talla	Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición aguda Desnutrición severa	<b>Muestreo:</b>  No probabilístico  <b>Técnica:</b>  -Encuesta
				Talla/ edad	Talla alta Normal Talla baja o Desnutrición crónica	<b>Instrumento:</b> 16 ítems  Cuestionario .

## Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Señor(a) Buenos días, Soy la BACH. LIDIA ZENAIDA MORALES DEUDOR egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en esta oportunidad aprovecho de la ocasión para presentarles un cuestionario, la información es estrictamente personal y del alta confidencialidad por lo que agradeceré tenga bien de responder con sinceridad, a las preguntas que están basados en el estudio de **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LOS PADRES, CENTRO DE SALUD, RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018**. Por ello se le pide plena sinceridad, es de carácter anónimo.

### I. Datos Generales:

#### 1. Edad:

1) 16. 20 (   )    2) 21 – 25 (   )    3) 26- 30 (   )

4) 31 - + (   )

#### 2. Sexo:

1) Femenino (   )    2) Masculino (   )

#### 2. Estado Civil :

1) Soltero (   )    2) Casada(o) (   )    3) Viuda(o) (   )    4) Divorciada (o) (   )

## II. FACTORES SOCIALES

1. ¿ Considera que usted tiene un nivel adecuado de estudios.?

A. SI ( )

B. NO ( )

2. ¿ Considera usted que la constitución de su familia es numerosa?

A. SI ( )

B. NO ( )

3. ¿ Considera que el entorno donde vive es el más adecuado para su desarrollo?

A. SI ( )

B. NO ( )

4. ¿ Considera que el hogar que integra está bien constituido?

A. SI ( )

B. NO ( )

5. ¿Su religión es la católica?

A. SI ( )

B. NO ( )

**6. ¿ Cuenta con algún tipo de seguro el niño?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**7. ¿ Su religión le limita comer algunos alimentos?**

A. SI ( )

B. NO ( )

### **III. FACTORES ECONÓMICOS**

**8. ¿Los alimentos que consume el niño son los adecuados para su buena nutrición?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**9. ¿La madre cuenta con trabajo?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**10. ¿Su vivienda es de material noble?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**11. ¿Su vivienda tiene el número adecuado de habitaciones como para su familia?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**12. ¿Tiene los servicios básicos de luz y agua?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**13. ¿Sus hijos estudian en colegios públicos?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**14. ¿Considera que los egresos son mayores a los ingresos mensuales de la familia?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**15. ¿Realiza gastos mensuales en la vestimenta de la familia?**

A. SI ( )

B. NO ( )

**16. ¿Le alcanza el dinero presupuestado para la alimentación**

A. SI ( )

B. NO ( )



**GUIA DE OBSERVACION.**


**“Factores socioeconómicas de la padres y estado nutricional en los niños de 2 a 5 años, centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018”**

**RESULTADO ANTROPOMETRICO**

**Estado nutricional**

Nº	Edad	Apellidos y Nombres	Peso Kg	Talla cm	Estado Nutricional				Fecha
					P/E	P/T	T/E	IMC	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

### Anexo 3. Juicio de expertos:

 **Universidad**  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

**FACULTAD DE ENFERMERIA**

Lima, 29 de julio del 2018  
Dr(a), Mg Alvizuri Gomez Edgardo Wans.  
Señor(a).....

Presente.

**ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**


Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018"

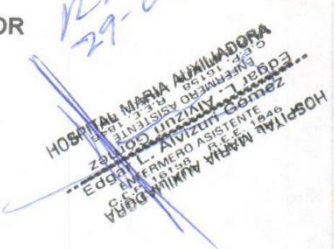
Conociendo su alta preparación académica como teorista y metodóloga. Recurro, a su persona para solicitar su opinión sobre la gramática y constructo del contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia profesional, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación

Atentamente.

  
BACH. LIDIA ZENAÍDA MORALES DEUDOR  
D.N.I. No. 71252026

RMO  
29-07-2018  






**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO  
FACTORES SOCIOECONOMICOS**

Señoras madres de familia soy la **BACH. LIDIA ZENaida MORALES DEUDOR**, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018**, agradeceré que consignent la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

**I. DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del informante:

*MILIAM GOMEZ, EDGAR LUCAS*

1.2 Cargo e institución donde labora:

*Enseñante Asistencial Hospital María Auxiliadora*

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **FACTORES SOCIOECONOMICOS**

**II. INSTRUCCIONES:**

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONTENIDO, CONSTRUCTO Y GRAMÁTICA.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
01	¿Qué grado de instrucción tiene Ud.?	✓		✓		✓		
02	¿Cuántos miembros integran la familia en el hogar?	✓		✓		✓		
03	¿Ud, en qué lugar de residencia vive?	✓		✓		✓		
04	¿Su familia tiene la presencia de ambos padres?	✓		✓		✓		
05	¿La familia tiene como religión?	✓		✓		✓		
06	¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud el niño?	✓		✓		✓		
07	¿Qué alimentos consume el niño en su dieta diaria?	✓		✓		✓		
08	¿Qué tipo de trabajo tiene la madre?	✓		✓		✓		

09	¿Cuál es el tipo de <b>material</b> de la Vivienda?	/		/		/		
10	Número de <b>habitaciones</b> de la vivienda	/		/		/		
11	¿Ud., cuenta con <b>servicios</b> básicos?	/		/		/		
12	¿En qué centros de <b>educación</b> estudia sus hijos?	/		/		/		
13	¿Egresos que la familia tiene mensual para salud de la familia?	/		/		/		
14	¿Consumo mensual en la vestimenta de la familia?	/		/		/		
15	¿Ud. tiene un gasto mensual para la alimentación?	/		/		/		

Aportes y sugerencias:

*Responde al cuestionario de la encuesta*

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Lima 30 de julio del 2018

Firma del representante

Edgardo Arizumi

DOMINERO ASISTENTE

R.E.E. 1448

R.E.E. 1448

Telf: 943.886.032



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS**

Señoras madres de familia soy la Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre el estado nutricional de los niños de 2 a 6 años de edad, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

**I. DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del informante:

*A. Lizuri Gómez, Dora Roca S*

1.2 Cargo e institución donde labora:

*Enfermera Asistente - Hospital María Auxiliadora*

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **Estado Nutricional**

**II. INSTRUCCIONES:**

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONTENIDO, CONSTRUCTO Y GRAMÁTICA.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SI	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
01	Peso/ Edad	✓		✓		✓		
02	Peso/ talla	✓		✓		✓		
03	Talla / Edad	✓		✓		✓		

**Aportes y sugerencias:**

*Depende a los objetivos de la  
Investigación*

Lima, 30 de Julio del 2018

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
Firma del Informante

DNI: *973886032*  
Eduardo Vizuri Gómez

ENFERMERO ASISTENTE  
Tel. P. 10156 R.E.E. 1946  
R.E.M. 619. R.E.D. 68

*973886032*





Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, 07 de Agosto del 2018

Dr(a), Mg Dionicio PANGANO ANA  
Señor(a) .....

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis **"FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018"**

Conociendo su alta preparación académica como teorista y metodóloga. Recorro, a su persona para solicitar su opinión sobre la gramática y constructo del contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia profesional, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente;

BACH. LIDIA ZENAIDA MORALES DEUDOR  
D.N.I. No. 71252026

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

Recibido  
08-08-18

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
LIC. ANA DIONICIO PANGANO  
Enfermera Asistencial  
CERRO DE PASCO



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO  
FACTORES SOCIOECONOMICOS**

Señoras madres de familia soy la **BACH. LIDIA ZENaida MORALES DEUDOR**, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018**, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

**I. DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Dionicio ponciano Ana

1.2 Cargo e institución donde labora:

Enfermera Asistencial - Hospital Maria Auxiliadora

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **FACTORES SOCIOECONOMICOS**

**II. INSTRUCCIONES:**

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONTENIDO, CONSTRUCTO Y GRAMÁTICA.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
01	¿Qué grado de instrucción tiene Ud.?	✓		✓		✓		
02	¿Cuántos miembros integran la familia en el hogar?	✓		✓		✓		
03	¿Ud , en qué lugar de residencia vive?	✓		✓		✓		
04	¿Su familia tiene la presencia de ambos padres?	✓		✓		✓		
05	¿La familia tiene como religión?	✓		✓		✓		
06	¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud el niño?	✓		✓		✓		
07	¿Qué alimentos consume el niño en su dieta diaria?	✓		✓		✓		
08	¿Qué tipo de trabajo tiene la madre?	✓		✓		✓		

09	¿Cuál es el tipo de material de la Vivienda?	✓		✓		✓		
10	Número de habitaciones de la vivienda	✓		✓		✓		
11	¿Ud., cuenta con servicios básicos?	✓		✓		✓		
12	¿En qué centros de educación estudia sus hijos?	✓		✓		✓		
13	¿Egresos que la familia tiene mensual para salud de la familia?	✓		✓		✓		
14	¿Consumo mensual en la vestimenta de la familia?	✓		✓		✓		
15	¿Ud. tiene un gasto mensual para la alimentación?	✓		✓		✓		

**Aportes y sugerencias:**

Responde al Interés de la investigación

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
LIC. ANA DIONISIO PANCIANO  
Especialista Asistencial

Lima, 01 de 08 del 2018

Firma del informante

DNI N° .....

Telf: .....



Universidad  
Inca Garcilaso de la Vega  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas.

### FACULTAD DE ENFERMERÍA

#### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS

Señoras madres de familia soy la Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre el estado nutricional de los niños de 2 a 6 años de edad, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

#### I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Dionicio ponciano Ana

1.2 Cargo e institución donde labora:

Enfermera Asistencial - Hospital Maria Auxiliadora

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: Estado Nutricional

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONTENIDO, CONSTRUCTO Y GRAMÁTICA.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº ÍTEM	Nº DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
01	Peso/ Edad	✓		✓		✓		
02	Peso/ talla	✓		✓		✓		
03	Talla / Edad	✓		✓		✓		

Aportes y sugerencias:

Lidia Zenaida Morales Deudor  
LIC. ANA P. DIONICIO PONCIANO  
Enfermera Asistencial  
Firma del informante

Lima, 01 de 08 del 2018

DNI N°

Telf:





Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, 07 de Agosto del 2018

Dr(a), Mg

Señor(a) ... ARTEAGA TISCER NERIDA .....

Presente.

ASUNTO: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis **"FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018"**

Conociendo su alta preparación académica como teórica y metodóloga. Recurro, a su persona para solicitar su opinión sobre la gramática y constructo del contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia profesional, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente;

BACH. LIDIA ZENAIDA MORALES DEUDOR  
D.N.I. No. 71252026

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

Recibido  
07/08/18

Lic. Enf. Nérída L. Arteaga Tiscer  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA  
CEP 44432 RNE 14481





## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS

Señoras madres de familia soy la Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre los factores de las madres de los niños de 2 a 6 años de edad, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

#### I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Arteaga Tiese, Nenida Luz

1.2 Cargo e institución donde labora:

Coordinadora del Servicio de Emergencia Hosp. D.A.C. - Pasco

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **Factores Socioeconomicos**

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

X

Escuena

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SÍ	NO	SI	NO	SÍ	NO	
01	¿Qué grado de instrucción tiene Ud.?	✓		✓		✓		
02	¿Cuántos miembros integran la familia en el hogar?	✓		✓		✓		
03	¿Ud, en qué lugar de residencia vive?	✓		✓		✓		
04	¿Su familia tiene la presencia de ambos padres?	✓		✓		✓		
05	¿Su religión le permite comer carne?	✓		✓		✓		
06	¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud el niño?	✓		✓		✓		
07	¿Qué alimentos consume el niño en su dieta diaria?	✓		✓		✓		
08	¿Qué tipo de trabajo tiene la madre?	✓		✓		✓		
09	¿Cuál es el tipo de material de la Vivienda?	✓		✓		✓		
10	Número de habitaciones de la vivienda	✓		✓		✓		
12	¿Ud, cuenta con servicios básicos?	✓		✓		✓		
13	¿En qué centros de educación estudia sus hijos?	✓		✓		✓		
14	¿Egresos que la familia tiene mensual para salud de la familia?	✓		✓		✓		
15	¿Consumo mensual en la vestimenta de la familia?	✓		✓		✓		
16	¿Ud tiene un gasto mensual para la alimentación?	✓		✓		✓		

Aportes y sugerencias:

x

650.002

EL INSTRUMENTO RECOGE LA INFORMACIÓN NECESARIA  
DE ACUERDO AL PROBLEMA, OBJETIVOS E HIPOTESIS

Lic. Enf. Verónica L. Arias Tineo  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS  
CEP 44432 RNE. 14489

Lima 09 de 03 del 2018

Firma del informante

DNI N° 40755473

Telf: 928 907509



## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS

Señoras madres de familia soy la Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre el estado nutricional de los niños de 2 a 6 años de edad, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

#### I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

ARTENGA LIES ZENaida lue

1.2 Cargo e institución donde labora:

COORDINADORA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA Hosp DAC - Pasco

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **Estado Nutricional**

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SÍ	NO	SI	NO	SÍ	NO	
01	Peso/ Edad	✓		✓		✓		
02	Peso/ talla	✓		✓		✓		

03	Talla / Edad	✓		✓	✓		
----	--------------	---	--	---	---	--	--

**Aportes y sugerencias:**

EL INSTRUMENTO RECIBE LA INFORMACIÓN NECESARIA  
DE ACUERDO AL PROBLEMA, OBJETIVOS E HIPÓTESIS.

Lic. Enf. Verónica L. Arteaga Tiese  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA  
CEP 44432 RNE 14481

*[Firma manuscrita]*

Lima, 09 de 08 del 2018

Firma del informante

DNI N° 40755473.

Telf: 928907509.





Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, 07 de Agosto del 2018

Dr(a), Mg  
Señor(a) ..... GUADALUPE CARTAGNACIN YANIRO LILIANA

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis **"FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018"**

Conociendo su alta preparación académica como teorista y metodólogo. Recurro, a su persona para solicitar su opinión sobre la gramática y constructo del contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia profesional, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente;

BACH. LIDIA ZENAIDA MORALES DEUDOR  
D.N.I. No. 71252026

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

Recibido  
11/08/18



## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS

Señoras madres de familia soy la Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre los factores de las madres de los niños de 2 a 6 años de edad, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

#### I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

GUINDOLPE CARRUASCHIJ YADIRA LILIANA

1.2 Cargo e institución donde labora:

LICENCIADA DE ENFERMERA DEL CENTRO DE SALUD RANCAS

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **Factores Socioeconomicos**

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

X

(7/10/2012)

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
01	¿Qué grado de instrucción tiene Ud.?	✓		✓		✓		
02	¿Cuántos miembros integran la familia en el hogar?	✓		✓		✓		
03	¿Ud , en qué lugar de residencia vive?	✓		✓		✓		
04	¿Su familia tiene la presencia de ambos padres?	✓		✓		✓		
05	¿Su religión le permite comer carne?	✓		✓		✓		
06	¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud el niño?	✓		✓		✓		
07	¿Qué alimentos consume el niño en su dieta diaria?	✓		✓		✓		
08	¿Qué tipo de trabajo tiene la madre?	✓		✓		✓		
09	¿Cuál es el tipo de material de la Vivienda?	✓		✓		✓		
10	Número de habitaciones de la vivienda	✓		✓		✓		
12	¿Ud, cuenta con servicios básicos?	✓		✓		✓		
13	¿En qué centros de educación estudia sus hijos?	✓		✓		✓		
14	¿Egresos que la familia tiene mensual para salud de la familia?	✓		✓		✓		
15	¿Consumo mensual en la vestimenta de la familia?	✓		✓		✓		
16	¿Ud tiene un gasto mensual para la alimentación?	✓		✓		✓		

Aportes y sugerencias:

+ 6/10/12



EL INSTRUMENTO RECOGE LA INFORMACIÓN NECESARIA DE AVERGÜAR  
AL PROBLEMA, OBJETIVOS E HIPÓTESIS.

  
LIC. ENFERMERIA

Lima, 13 de 08 del 2018

Firma del informante

DNI N° 42299961

Tel: 969619386



## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS

Señoras madres de familia soy la Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre el estado nutricional de los niños de 2 a 6 años de edad, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

#### I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

COVADAW. PE. CARHUACHIN YADIRA LILIANA

1.2 Cargo e institución donde labora:

LICENCIADA EN ENFERMERIA DEL CENTRO DE SALUD RANCAS

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **Estado Nutricional**

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SÍ	NO	SI	NO	SÍ	NO	
01	Peso/ Edad	✓		✓		✓		
02	Peso/ talla	✓		✓		✓		

03	Talla / Edad	✓		✓	✓		
----	--------------	---	--	---	---	--	--

+

**Aportes y sugerencias:**

..... EL INSTRUMENTO CONTIENE LA INFORMACIÓN NECESARIA .....  
 ..... DE ACUERDO AL PROBLEMA, OBJETIVOS E HIPÓTESIS .....

  
 F. J. DE ENFERMERIA

Lima, 3 de 08 del 2018

Firma del informante

DNI N° 4229961

Tel: 969617386

Escritura



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, 07 de Agosto del 2018

Dr(a), Mg

Señor(a) APOLAYA ANONEX ANTONIO MANUEL

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis **"FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018"**

Conociendo su alta preparación académica como teorista y metodóloga. Recurro, a su persona para solicitar su opinión sobre la gramática y constructo del contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia profesional, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente;

BACH. LIDIA ZENAIDA MORALES DEUDOR  
D.N.I. No. 71252026

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

Recibido  
09/03/18

Ante mí, Apolaya Anonex Antonio Manuel  
Calle 6, Pasco



## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS

Señoras madres de familia soy la **BACH. LIDIA ZENaida MORALES DEUDOR**, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018**, agradeceré que consignent la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

#### I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Apellidos: Aroniz, Antonio Manuel.

1.2 Cargo e institución donde labora:

Hospital Maniz Auxiliadoro.

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **FACTORES SOCIOECONOMICOS**

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONTENIDO, CONSTRUCTO Y GRAMÁTICA.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems

Nº ITEMS	Nº DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SI	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
01	¿Qué grado de instrucción tiene Ud.?	✓		✓		✓		
02	¿Cuántos miembros integran la familia en el hogar?	✓		✓		✓		
03	¿Ud, en qué lugar de residencia vive?	✓		✓		✓		
04	¿Su familia tiene la presencia de ambos padres?	✓		✓		✓		
05	¿La familia tiene como religión?	✓		✓		✓		
06	¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud el niño?	✓		✓		✓		
07	¿Qué alimentos consume el niño en su dieta diaria?	✓		✓		✓		
08	¿Qué tipo de trabajo tiene la madre?	✓		✓		✓		







**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONOMICOS**

Señoras madres de familia soy la Bach. Lidia Zenaida Morales Deudor, en esta oportunidad estoy desarrollando un trabajo de Investigación sobre el estado nutricional de los niños de 2 a 6 años de edad, del Centro de Salud Rancas, Cerro de Pasco, agradeceré que consignen la respuesta adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación

**I. DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del informante:

APOLAYA AROPEZ ANTONIO MANUEL

1.2 Cargo e institución donde labora:

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **Estado Nutricional**

**II. INSTRUCCIONES:**

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONTENIDO, CONSTRUCTO Y GRAMÁTICA.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONTENIDO		CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERV
		SI	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
01	Peso/ Edad	✓		✓		✓		
02	Peso/ talla	✓		✓		✓		
03	Talla / Edad	✓		✓		✓		

**Aportes y sugerencias:**

[Firma]  
Firma del informante  
DNI N° 03605742  
Telf: 987399875

Lima, 13 de 03 del 2018

### Anexo 4. Tabla Binomial

	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5			
Items	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	p Valor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
15	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	0.00024
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024



## CONCORDANCIA DE JUECES EXPERTOS

Ta = N° total de acuerdos 240  
Td = N total de desacuerdos 0  
b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td}$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{240}{240 + 0} \times 100$$
$$100.00$$

## Anexo 5. Solicitud para prueba piloto



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Cerro de Pasco, 28 de Agosto del 2018

Señor : OBSTETRA , MELVIN PABLO ROJAS .  
Jefe de la Micro Red Centro Simón Bolívar , Cerro de Pasco  
Solicitud : Aplicar cuestionario para realizar prueba piloto

De mi mayor consideración

Me es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo muy cordialmente y a su vez poner de vuestro conocimiento, que la suscrita se Bachiller en enfermería y está desarrollando un trabajo de investigación titulado **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018.**, para optar el Título de Licenciada de enfermería en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Debo señalar que es necesario la aplicación de los cuestionarios para valorar o recoger información de las variables en estudio en las madres y sus niños que acuden al consultorio, para ver la confiabilidad de los instrumentos, como parte del proceso de desarrollo de la investigación en una población de similares características, por lo que me veo en la obligación de solicitarle tenga a bien autorizar la aplicación de los cuestionarios en la Estrategia Sanitaria de Crecimiento y Desarrollo.

Para tal efecto adjunto un la copia de los instrumentos a utilizarse.

Conociendo su alto espíritu de colaboración y sensibilidad humana, recorro a Ud. A fin que ordene a quien corresponda se me brinde las facilidades del caso.

Atentamente,

LIDIA ZENAIDA MORALES-DEUDOR  
D.N.I. N° 71252026

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO  
Obsta. Melvin PABLO ROJAS  
C.O.P. 19856  
JEFE MICRORED SIMÓN BOLÍVAR

## Anexo 6. Aceptación de solicitud para prueba piloto

### “Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

Cerro de Pasco, 29 de Agosto del 2018

OBSTETRA

.....Melvin Pablo Rojas.....


Jefe de la Micro Red Simón Bolívar, Cerro de Pasco.

De mi mayor consideración

Por medio de la presente hago constar que la bachiller en enfermería, Lidia Zenaida Morales deudor, identificado con numero de DNI, 71252026, ha sido aceptado para la ejecución de la prueba piloto en el centro de salud SACRA FAMILIA, SIMON BOLIVAR ,RANCAS , con titulo **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018.**, para optar el Título de Licenciada de enfermería en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Estando conforme con el procedimiento .

Atentamente,

  
MELVIN PABLO ROJAS  
(OBSTETRA)

## Anexo 7: Consentimiento Informado

 **Universidad**  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El/la Sr(a)..... natural de..... con domicilio en la Ciudad de ..... Provincia de ..... identificado con DNI..... abajo firmante, ha sido INFORMADO DETALLADAMENTE SOBRE:

El procedimiento de evaluación de : **FACTORES SOCIECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018, ESTADO NUTRICIONAL** y que de forma resumida se me ha informado sobre el procedimiento inherente a la mencionada y explicada, todo ello tal y como preceptúa la actual Ley 41/2002, de Autonomía del Paciente, por lo cual, entiendo y acepto los anteriores puntos por lo que firmo, el presente CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha..... de..... del año 2018

Nombre:.....

  
LIDIA ZENaida MORALES DEUDOR  
DNI: 71252026  
INVESTIGADORA

DNI:.....

## Anexo 8. Confiabilidad

### Variable 1: factores socioeconómicos

Encuestado 6	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	8
Encuestado 7	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	6
Encuestado 8	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12
Encuestado 9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	12
Encuestado 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
Encuestado 11	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
Encuestado 12	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
Encuestado 13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13
Encuestado 14	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	7
Encuestado 15	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	11
Encuestado 16	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12
Encuestado 17	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	5
Encuestado 18	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Encuestado 19	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8
Encuestado 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	12
Aciertos/Total	12	17	15	10	14	9	13	16	14	13	14	13	11	13	12	14	
1-p	0,000	0,433	0,500	0,667	0,553	0,700	0,507	0,407	0,553	0,507	0,553	0,507	0,633	0,507	0,000	0,553	
p*q	0,240	0,246	0,250	0,222	0,249	0,210	0,246	0,249	0,249	0,246	0,249	0,246	0,232	0,246	0,240	0,249	17,632
																	3,867
																	Suma de los productos (p*q)

Número de ítems

16

Digitar manualmente según el número de ítems.

N-1

15

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{V_t - \sum pq}{V_t}$$

En donde:

$r_{tt}$  = coeficiente de confiabilidad.

$N$  = número de ítems que contiene el instrumento.

$V_t$  = varianza total de la prueba.

$\sum pq$  = sumatoria de la varianza individual de los ítems.

16	17,63	3,87	→	KR-20	0,833
15	17,63				

## Variable 2: Estado nutricional

Elementos muestrales	Ítems: Estado nutricional							Total
	Ít 1	Ít 2	Ít 3	Ít 4	Ít 5	Ít 6	Ít 7	
En c u e s t a d o 1	1	0	0	1	0	0	0	2
En c u e s t a d o 2	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 3	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 4	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 5	1	1	0	0	0	1	0	3
En c u e s t a d o 6	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 7	1	0	0	0	0	1	0	2
En c u e s t a d o 8	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 9	1	0	0	0	0	0	0	1
En c u e s t a d o 10	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 11	1	1	1	1	0	1	1	6
En c u e s t a d o 12	1	0	0	0	0	0	0	1
En c u e s t a d o 13	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 14	1	1	0	0	0	1	0	3
En c u e s t a d o 15	1	1	1	0	1	0	1	5
En c u e s t a d o 16	1	0	0	1	0	0	0	2
En c u e s t a d o 17	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 18	1	0	1	0	1	0	0	3
En c u e s t a d o 19	1	1	1	1	1	1	1	7
En c u e s t a d o 20	1	0	1	1	0	0	0	3
	20	13	13	13	11	13	11	
Aciertos/Total	0,667	0,433	0,433	0,433	0,367	0,433	0,367	5,800
1-p	0,333	0,567	0,567	0,567	0,633	0,567	0,633	
p*q	0,222	0,246	0,246	0,246	0,232	0,246	0,232	1,669
Número de ítems	7	Digitar manualmente según el número de ítems.						
N-1	6							
								Varianza total
								Suma de los productos (p*q)

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \sum pq}{Vt}$$

En donde:

$r_{tt}$  = coeficiente de confiabilidad.

$N$  = número de ítems que contiene el instrumento.

$V_t$  = varianza total de la prueba.

$\sum pq$  = sumatoria de la varianza individual de los ítems.

7	5,80	1,67	→ KR-20   0,831
6	5,80		



## Anexo 9. Solicitud para la ejecución de estudio



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Cerro de Pasco, 02 de OCTUBRE del 2018

Dr:

JEFFRI SOTO VALVERDE

Jefe del Centro de salud ,RANCAS, Cerro de Pasco.

Presente.

Me es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo muy cordialmente y a su vez poner de vuestro conocimiento, que la suscrita, Bachiller en enfermería, está desarrollando un trabajo de investigación titulado **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD RANCAS, CERRO DE PASCO, 2018.**, para optar el Título de Licenciada de enfermería en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Conociendo su alto espíritu de colaboración y sensibilidad humana, recorro a Ud. a fin que disponga a quien corresponda, para que se me brinde las facilidades del caso.

Atentamente,

LIDIA ZENAÍDA MORALES DEUDOR  
D.N.I. N° 71252026

MINISTERIO DE SALUD  
Dr. Jeffri A. Soto Valverde  
MEDICO CIRUJANO  
C.R.P. 00271940

## Anexo 10. Aceptación de solicitud para la ejecución de estudio

### “Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

Rancas, Simón Bolívar ,02 de OCTUBRE del 2018

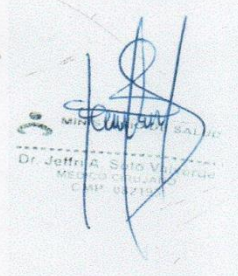
Bachiller En enfermería:

Morales Deudor Lidia Zenaida

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente hago costar que la bachiller en enfermería , Lidia Zenaida Morales Deudor, identificada con número de DNI ,71252026 , ha sido aceptada para la ejecución de **PROYECTO DE TESIS** , en el **CENTRO DE SALUD ,RANCAS , SIMON BOLIVAR ,RANCAS** ,con título , **FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LAS MADRES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS , DEL CENTRO DE SALUD RANCAS,CERRO DE PASCO, 2018** , para optar el título de Licenciada en Enfermería en la universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Estando conforme con el procedimiento.



Dr. Jeffry A. Soto Viquez  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. 002194



## Anexo 11. Base de datos

### Variable 1: Factores socioeconómicos

N°	It 1	It 2	It 3	It 4	It 5	It 6	It 7	It 8	It 9	It 10	It 11	It 12	It 13	It 14	It 15	It 16	Sumatoria
1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	28
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	19
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	18
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
9	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	29
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17
11	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	31
12	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	23
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
14	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
16	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	26
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
20	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
21	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	25
22	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	26
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
24	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	21
25	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	21
26	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	28
27	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	24
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17

## Variable 2: Estado nutricional

29	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	23
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17
32	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	20
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
34	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	30
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17
36	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	20
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
39	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	27
40	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19
41	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	28
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	18
43	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	23
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
50	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16

54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
58	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	28
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
65	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	24
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17
71	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	25
72	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	22
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18
74	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	26

<b>N°</b>	<b>Estado nutricional</b>
1	2
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	2
10	1
11	2
12	3
13	1
14	4
15	1
16	2
17	1
18	1
19	1
20	1
21	3
22	2
23	1
24	2
25	2
26	2

27	3
28	1
29	2
30	1
31	1
32	1
33	1
34	3
35	1
36	2
37	1
38	1
39	2
40	1
41	2
42	1
43	3
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	1

53	1
54	1
55	1
56	1
57	1
58	4
59	1
60	1
61	1
62	1
63	1
64	1
65	3
66	1
67	1
68	1
69	1
70	1
71	3
72	2
73	1
74	4

	N°	Factores sociales	Factores económicos	Factores socioeconómicos	Estado nutricional	Factores sociales	Factores económicos	Factores socioeconómicos	Estado nutricional
	1	12	16	28	2	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Normal
	2	7	12	19	1	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Desnutrido
	3	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	4	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	5	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	6	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	7	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	8	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	9	12	17	29	2	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Normal
	10	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	11	13	18	31	2	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Normal
	12	10	13	23	3	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Sobrepeso
	13	7	9	16	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	14	12	18	30	4	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Obesidad
	15	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	16	11	15	26	2	Adecuado	Muy adecuado	Adecuado	Normal
	17	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	18	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	19	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	20	8	9	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	21	11	14	25	3	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Sobrepeso
	22	11	15	26	2	Adecuado	Muy adecuado	Adecuado	Normal
	23	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
	24	9	12	21	2	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
	25	10	11	21	2	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Normal

26	12	16	28	2	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Normal
27	11	13	24	3	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Sobrepeso
28	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
29	11	12	23	2	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
30	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
31	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
32	8	12	20	1	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Desnutrido
33	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
34	13	17	30	3	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Sobrepeso
35	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
36	8	12	20	2	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Normal
37	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
38	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
39	12	15	27	2	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Normal
40	9	10	19	1	Adecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
41	12	16	28	2	Muy adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Normal
42	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
43	10	13	23	3	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Sobrepeso
44	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
45	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
46	7	9	16	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
47	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
48	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
49	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
50	9	9	18	1	Adecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
51	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
52	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido

53	7	9	16	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
54	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
55	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
56	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
57	7	9	16	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
58	11	17	28	4	Adecuado	Muy adecuado	Muy adecuado	Obesidad
59	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
60	7	9	16	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
61	7	9	16	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
62	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
63	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
64	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
65	9	15	24	3	Adecuado	Muy adecuado	Adecuado	Sobrepeso
66	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
67	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
68	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
69	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
70	7	10	17	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
71	10	15	25	3	Adecuado	Muy adecuado	Adecuado	Sobrepeso
72	8	14	22	2	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
73	7	11	18	1	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Desnutrido
74	9	17	26	4	Adecuado	Muy adecuado	Adecuado	Obesidad

## Niveles y rangos

Escalas y valores	Puntajes					Niveles	Rangos					
	Max	Min										
5=Siempre	32	16		16		Muy adecuado	27	32		5	5	
1=nunca						Adecuado	21	26		5		
						Inadecuado	16	20		4		
Escalas y valores	Puntajes					Niveles	Rangos					
5=Siempre	14	7		7		Muy adecuado	12	14		2	2	
1=nunca						Adecuado	9	11		2		
						Inadecuado	7	8		1		
5=Siempre	18	9		9		Muy adecuado	15	18		3	3	
1=nunca						Adecuado	12	14		2		
						Inadecuado	9	11		2		



	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5			
Items	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	CONSTRUCTO	GRAMATICA	CONTENIDO	p Valor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00024

Ta = N° total de acuerdos 240

Td = N total de desacuerdos 0

b = Grado de concordancia entre jueces

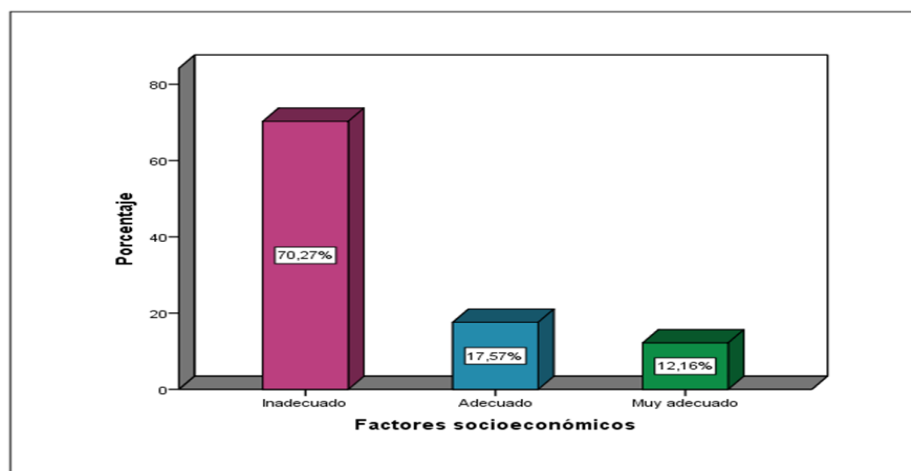
$$b = \frac{Ta}{Ta + Td}$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

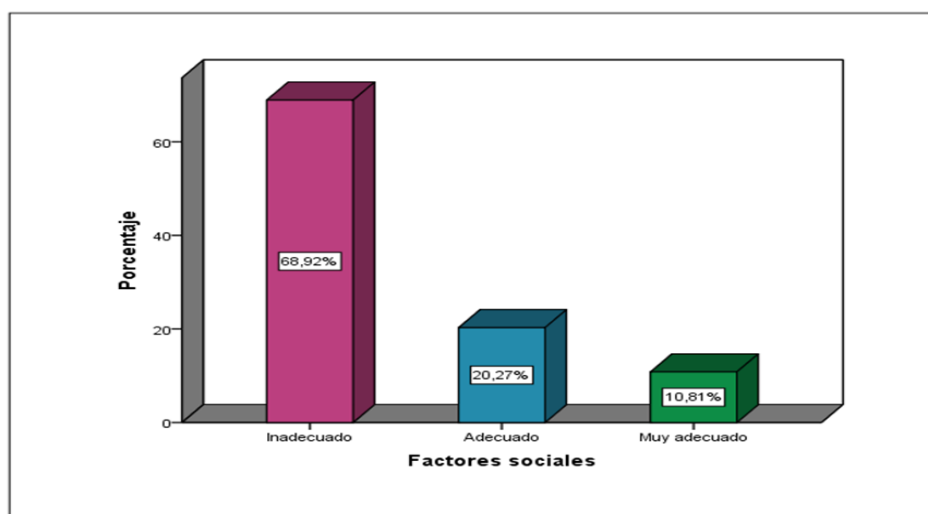
$$b = \frac{240}{240 + 0} \times 100$$

100,00

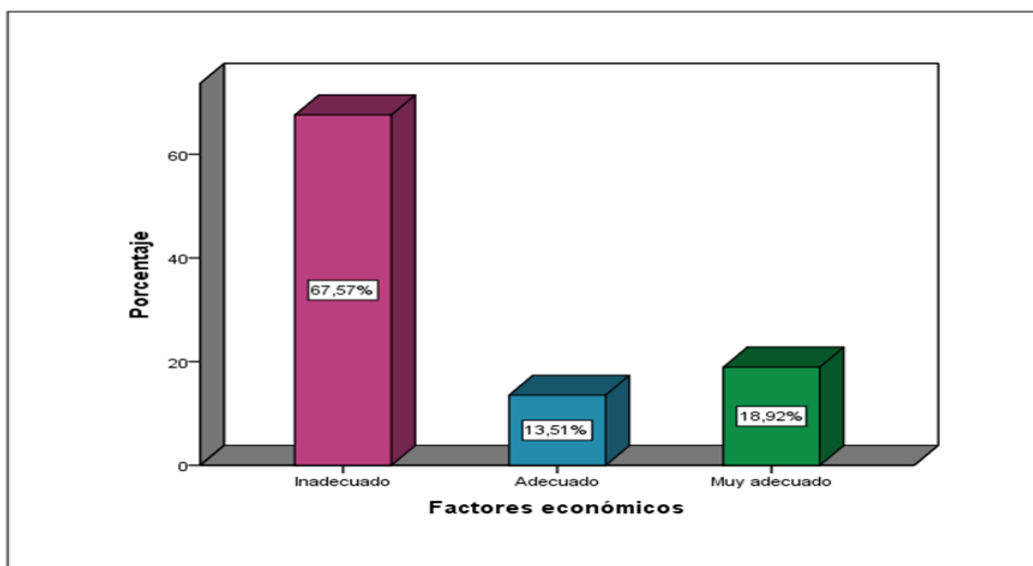
## Anexo 12. Distribución porcentual



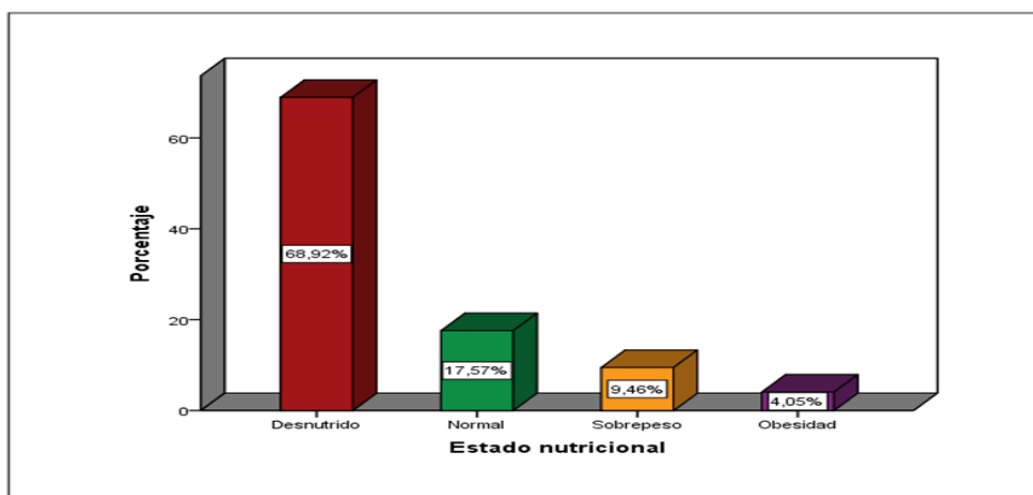
*Figura 1.* Distribución porcentual de los factores socioeconómicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.



*Figura 2.* Distribución porcentual de los factores sociales de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.



*Figura 3.* Distribución porcentual de los niveles de factores económicos de las madres que asisten al centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.



*Figura 4.* Distribución porcentual de los niveles del estado nutricional en niños de 2 a 5 años que son atendidos en el centro de salud Rancas, Cerro de Pasco, 2018.